

Cena di Natale CRA FNM

Cervignano

01 DICEMBRE 2024 – ORE 20:00

Ristorante "Mulin di Braida"
Via Ampezzo 1
SACILETTO DI RUDA (UD)

**Festeggiamo insieme
l'arrivo del Natale!**

MENÙ

Antipasti

Tagliere di affettati

(pancetta al pepe nero, salame nostrano, crudo di San Daniele, Speck di Sauris)
Formaggi Agricoli con miele e noci, Zucca Arrosto

Primi piatti

Tagliolino al ragù di Salame, Tagliolino ai funghi e Salsiccia,
Canederli con sugo di Stinco, Canederli con sugo di Brasato

Secondi piatti

Guancetta di Maiale su polentina morbida con patate in tecia

Cheesecake e caffè

½ l. Acqua e ¼ l. vino inclusi

DURANTE LA CENA SARÀ DISTRIBUITO L'OMAGGIO AZIENDALE*

**per dipendenti Trenord e delle società del Gruppo FNM dove previsto.
Il regalo sarà consegnato di persona e non sarà possibile delegare altri colleghi per il ritiro.*

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

ADULTI

SOCI CRA FNM

€ 24

FITeL La tessera FITeL, del costo di €. 6,00 ha valore annuale (anno solare)
e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.

€ 40

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRC.437/2024 - "Cena di Natale CRA FNM: CERVIGNANO" - 01.12.2024

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

**PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA È NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA ESIBIRE SE RICHIESTA.
✎ (Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).**

n. Soci CRA FNM Cognome e Nome

.....

n. Iscritti FITeL Cognome e Nome

.....

AL TAVOLO CON:

ALLERGIE ALIMENTARI:

DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA

Contanti

(da versare al momento della
prenotazione)

Ruolo paga

Bonifico

Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM
IBAN IT02 Z 050340169 000000007699
(Allegare giustificativo di pagamento)

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 29/11/2024
(le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota)**

e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:

e-mail: crafnm@crafnm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM

- ✓ Il/la sottoscritto/a, firmando il presente modulo, è consapevole che i partecipanti alle iniziative CRA FNM non sono coperti da polizza assicurativa, pertanto l'organizzazione declina ogni responsabilità civile e penale.
- ✓ Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.

Data

Firma