

Cena di Natale CRA FNM

Lecco

18 DICEMBRE 2024 – ORE 20:30

Ristorante "DOGANA VECCHIA"
Via Provinciale 25
CIVATE (LC)

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

MENÙ

Antipasti

*Insalata di mare, cocktail di gamberi, crostino al salmone,
affettati misti, giardiniera ai sottaceti*

Primi piatti

*Risotto ai funghi porcini
Paccheri con calamari e ciuffi e pomodoro fresco*

Secondi piatti

*Filetto di maiale all'aceto balsamico con patate al forno
Frittura di mare (a vassoio)*

Sorbetto

Pandoro e panettone

Acqua, vino della casa e caffè inclusi

SERATA CON DJ SET e KARAOKE

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

€ 25

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.

€ 42

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRC.400/2024 - "Cena di Natale CRA FNM: LECCO" - 18.12.2024

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 0000000007699
(Allegare giustificativo di pagamento)

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 09/12/2024 (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