

Pranzo di Natale CRA FNM

Pisa

01 DICEMBRE 2024 – ORE 13:00

Ristorante "Bellavista"
Via San Giovanni, 71
ARENA METATO

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

MENÙ

Antipasti

Toscampano in piatto (mozzarella di bufala,
affettati, crostino, verdure e pecorino)

Primi piatti

Pacchero con zucca, pecorino e pancetta
croccante

Mugellani con mucco pisano

Secondi piatti

Punta di filetto di maiale cotto a bassa temperatura
con crema al marsala con patate

Torta pan di Spagna con crema diplomatica

Bevande, caffè e amari inclusi

MENÙ BAMBINO

0-12 anni

Pasta al pomodoro

Cotoletta e patatine

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

BAMBIN 0-12 anni

SOCI CRA FNM

€ 25

GRATUITO

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.

€ 41

GRATUITO

**Il Segretario
Fabio Monfrecola**

**Il Presidente
Luciano Ghitti**

MODULO DI ADESIONE - CIRC.429/2024 - "Pranzo di Natale CRA FNM: PISA" - 01.12.2024

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA É 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. **Soci CRA FNM – bambini** **Cognome e Nome**

n. **Iscritti FITel** **Cognome e Nome**

n. **Iscritti FITel – bambini** **Cognome e Nome**

AL TAVOLO CON:

ALLERGIE ALIMENTARI:

DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA

Contanti

Ruolo paga

Bonifico

(da versare al momento della prenotazione)

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 27/11/2024.
(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