



# Festa del Papa'

**Domenica**  
**23 MARZO 2025**



**Ristorante Vecchia Dogana – GALLIATE (NO)**

Una giornata speciale per i soci del CRA FNM, riuniti tutti insieme per festeggiare i PAPA'.

La VECCHIA DOGANA a Galliate (NO), Str.Vicinale del Piaggio, ci ospiterà facendoci degustare un pranzo nella sua accogliente location.

Musica e animazione bambini allieteranno il pomeriggio tra canti e giochi.

## PROGRAMMA

Ore 11.30 partenza da Saronno (uscita Stazione);  
(altre fermate da definire in base al n. delle prenotazioni)  
Ore 12:30 inizio pranzo c/o VECCHIA DOGANA a Galliate (NO)

Musica e animazione per i bambini

Ore 17:00 circa Rientro.



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	ADULTI	BAMBINI 4-12 anni	BABY 0-3 anni
<b>SOCI CRA FNM</b>	€ 25	€ 5	GRATUITO
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 45	€ 20	GRATUITO
<b>Supplemento viaggio a/r</b>	€ 20		

Il Segretario  
*Fabio Monfrecola*

Il Presidente  
*Luciano Ghitti*

# MENU'

PROSCIUTTO CRUDO DI PARMA  
COPPA PIACENTINA  
CARPACCIO DI MANZO AFFUMICATO

INSALATA RUSSA

SFORMATINO DI ZUCCHINE CON SALSA AL PARMIGIANO

INSALATA DI MARE

\*

RISOTTO AI FRUTTI DI MARE  
RAVIOLO DEL PLIN CON SUGO DI BRASATO

\*

SORBETTO

\*

SOAVE DI VITELLO CON PATATE AL FORNO

\*

TORTA

\*

CAFFÈ

VINI: BIANCO PINOT GRIGIO  
ROSSO BARBERA ASTI  
ACQUA ED EVENTUALI BIBITE  
SPUMANTE DOLCE E SECCO

## MENU' BAMBINI

PROSCIUTTO COTTO E SALAME  
FOCACCIA  
CILIEGINE DI MOZZARELLA ALLA MILANESE

PENNETTE AL RAGÙ

PETTO DI POLLO IMPANATO CON PATATINE

GELATO AL FIOR DI LATTE

ACQUA E BIBITA



**MODULO DI ADESIONE - CIRC. 071/2025 – FESTA DEL PAPA’ – Galliate (NO) – 23.03.25**

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. ... Soci CRA FNM Bambini 4-12 a. Cognome e Nome.....

n. ... Soci CRA FNM Baby 0-3 a. Cognome e Nome.....

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

n. ... Iscritti FITel Ragazzi 4-12 a. Cognome e Nome .....

n. ... Iscritti FITel BABY 0-3 a. Cognome e Nome .....

AL TAVOLO / VIAGGIO CON:.....

BAMBINI AL TAVOLO CON ANIMAZIONE: n.....

ALLERGIE ALIMENTARI O MENU' VEGETARIANO:

.....  
**DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA O CHE RICHIEDE MENU' VEGETARIANO**

PARTENZA RICHIESTA DA:

Saronno                       Milano Porta Garibaldi                       Milano Firenze                       Mezzo proprio  
Altra fermata .....

L'EFFETTUAZIONE DI TUTTE LE FERMATE SARÀ VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI PRENOTAZIONI E GLI ORARI VERRANNO COMUNICATI SUCCESSIVAMENTE.

**PAGAMENTO**

POS

Ruolo paga

Quota Welfare 3.0



**ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE**

Bonifico

(Allegare giustificativo di pagamento)  
Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM  
IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM  
entro il **14/03/2025** (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](mailto: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 \_\_\_\_\_

