



TUTTI IN FESTA

Domenica 13 Aprile 2025 ORE 19.30

Via Milano,16 - Bregnano (Co)



La "SEZIONE BALLO" per tutti i [SOCl](#) organizza una serata a 360 gradi in allegria e divertimento. E dopo cena... **SI CANTA e si BALLA!!!**
Latino-americano, Caraibico, Balli di gruppo, Liscio..

Perché BALLARE fa bene al fisico, fa bene all'umore, fa bene al cuore e all'anima... **Sarà una festa per tutti, nessuno escluso!!!**

MUSICA DAL VIVO.

Menù



Antipasto:

Misto mare e terra

Secondo:

Arrosto con

Contorno di patate

Dessert:

Semifreddo Frutti di Bosco

Vino Acqua Caffè.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione pari a € 5,00 ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 17
Soci CRA FNM	€ 20
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.	€ 25

Il Responsabile di Sezione
Giuseppe Morrione

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - SEZIONE BALLO - CIRCOLARE N°114-2025 - "Tutti in festa" – 13.04.25

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 Sezione Cognome e Nome.....

n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome.....

n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

Al tavolo con:

ALLERGIE ALIMENTARI O MENU' VEGETARIANO:

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

PAGAMENTO

Pos
(da versare al momento
della prenotazione)

Ruolo paga

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 10/04/2025 (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 - 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