

“L’ULTIMA CENA”

DOMENICA 3 MARZO 2019 ORE 16:00
TEATRO GIUDITTA PASTA - SARONNO



Teatro Giuditta Pasta

Teatro Giuditta Pasta

Lo Chef, questa icona dei giorni nostri, una presenza costante nella vita delle persone, un nuovo eroe che si muove tra padelle e fornelli in una battaglia perenne alla ricerca del gusto sublime.

A partire da questa realtà anche i nostri 3 Chefs si lanceranno nell’impresa di creare ricette uniche, ma lo faranno tra virtuosismi, acrobazie di sapori, melodie di odori, per una cena senza cibo ma ricca di comicità.

Un susseguirsi di numeri comici legati al mondo della cucina e dell’arte culinaria: Jonglerie con mestoli, vassoi acrobatici, musica dal vivo con pentole e cucchiari, tutto condito con un teatro fisico all’ennesima potenza, in un rapporto diretto con il pubblico.

Uno spettacolo per tutti: adulti, ragazzi e bambini... uno spettacolo da leccarsi i baffi!!!!!!!

QUOTE DI PARTECIPAZIONE - PLATEA

Si ricorda che i biglietti sono personali e non cedibili.

SOCI CRA FNM	€ 4,00
FITeL La tessera FITeL, del costo di €. 9,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	€ 6,00

Il Segretario
(*Fabio Monfrecola*)

Il Presidente
(*Luciano Ghitti*)

Circolo Ricreativo Aziendale FNM

Sede Operativa Saronno: via Armando Diaz n.11
tel. 02.8511 2420 - 2403 - 2350 - 2219 - 2216 - fax 02.9604905 - e-mail: crafnm@crafnm.it
Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288



Circolo Ricreativo Aziendale FNM

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

PAGAMENTO:

<p style="text-align: center;">Contanti <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">(da versare al momento della prenotazione)</p>	<p style="text-align: center;">Bonifico <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">(da effettuare al momento della prenotazione)</p> <p style="text-align: center;">Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02Z050340169000000007699 (ALLEGARE GIUSTIFICATIVO DI PAGAMENTO)</p>	<p style="text-align: center;">Ruolo paga <input type="checkbox"/></p>
---	--	---

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM
entro il giorno 15 febbraio (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale)
e/o fino a esaurimento con una delle seguenti modalità:**

- ✓ **BREVI MANU:** → SEDI CRA FNM
- ✓ **CORRISPONDENZA INTERNA:** → SEDI CRA FNM
- ✓ **E-MAIL:** → crafnm@crafnm.it

Data _____

Firma _____