



circolo ricreativo
aziendale FNM

Circolare n. 24
Saronno, 26 febbraio 2016



PERABÓ

Vignaioli in Friuli



REFOSCO “dal peduncolo rosso” (rosso fermo)	confezione da 6 bottiglie	€ 33,00
RIBOLLA GIALLA (b.co fermo)	confezione da 6 bottiglie	€ 33,00
GOCCE DI PASSIONE (spumante extra dry)	confezione da 6 bottiglie	€ 35,00
ELIXIR (spumante dolce)	confezione da 6 bottiglie	€ 35,00

Modalità ritiro prodotti:

- ✓ Saronno - (sede CRA FNM) - dal 21 al 25 marzo 2016, dalle 9:00 alle 12:15 e dalle 14:00 alle 17:00
- ✓ Milano Fiorenza - (sede operativa Trenord) - i giorni 21 e 22 marzo 2016, dalle 11:00 alle 15:00
- ✓ Milano P. Garibaldi - (sede CRA FNM) - dal 21 al 25 marzo 2016, dalle 9:00 alle 12:30 e dalle 14:00 alle 16:00
- ✓ Novate (sede deposito) - il giorno 22 marzo 2016, dalle 10:30 alle 16:30
- ✓ Milano Cadorna (atrio stazione) - i giorni 23 e 24 marzo 2016, dalle 12:00 alle 18:00

LE PRENOTAZIONI DOVRANNO PERVENIRE ENTRO L'11 MARZO 2016

N.B.:

- Per il ritiro prodotti a Fiorenza, Garibaldi, Novate e Milano Cadorna è prevista esclusivamente la trattenuta a “Ruolo Paga”.
- I prodotti prenotati potranno essere ritirati entro il giorno 8 aprile 2016; oltre tale data non saranno assicurate le forniture richieste.

Il Segretario
(Giuseppe Gramuglia)

Il Presidente
(Luciano Ghitti)

Circolo Ricreativo Aziendale FNM

Via Armando Diaz, 11 – 21047 Saronno (VA)
Tel. 02.8511.2216 - 2219 - 2350 - 2403 Fax 02.9604905 - e-mail: crafnm@crafnm.it

**MODULO DI ADESIONE:
Circolare 24/2016 - "Cantina Perabò" - Pasqua 2016**

Cognome Nome CID

Telefono privato e-mail (anche privata).....

DESCRIZIONE PRODOTTI	PREZZO CONFEZIONE DA 6 BOTTIGLIE	QUANTITÀ
REFOSCO (fermo)	€ 33,00	N. _____
RIBOLLA GIALLA (b.co fermo)	€ 33,00	N. _____
GOCCE DI PASSIONE (spumante extra dry)	€ 35,00	N. _____
ELIXIR (spumante dolce)	€ 35,00	N. _____

PAGAMENTO

Contanti
(Da versare al momento del ritiro prodotti)

Ruolo paga

*Si ricorda che per il ritiro merce a Firenze, Garibaldi, Novate e Milano Cadorna
è prevista esclusivamente la trattenuta a Ruolo Paga.*

RITIRO:

SARONNO <input type="checkbox"/>	FIRENZA <input type="checkbox"/>	GARIBALDI <input type="checkbox"/>	NOVATE <input type="checkbox"/>	MILANO CADORNA <input type="checkbox"/>
----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro l'11/03/2016 con una delle seguenti modalità:

- ✓ **BREVI MANU:** → CRA FNM Saronno - via Armando Diaz, 11
- ✓ **CORRISPONDENZA INTERNA:** → CRA FNM Mi P.ta Garibaldi - P.zza Freud 1
- ✓ **FAX:** → 02.9604905
- ✓ **E-MAIL:** → crafnm@crafnm.it
→ mi_pga@crafnm.it

Data _____

Firma _____