



circolo ricreativo
aziendale FNM

In collaborazione con la



Circolare n. 030

Saronno, 21 Febbraio 2018

CENA CON DEGUSTAZIONE

Vino, Cibo & Cultura

Taverna ai Poggi - Via ai Poggi, 14 - LECCO



Giovedì, 22 Marzo 2018
ore 20:00

MENU'

Aperitivo

Speck e fricò di verdure
"Chardonnay"

Primo

Risotto con salsiccia e trevisana
"Friulano"

Secondo

Muset e brovada
"Isonzo del Friuli Rosso"

Per finire

Strudel di mele
"Moscato del Veneto"

Un viaggio tra vino e tradizione...

*Un evento che incontra oggi l'Azienda Vitivinicola
"VIGNIS DI MARIAN" del Friuli.*

*In questa serata il titolare della cantina presenterà le
proprie vendemmie in un viaggio di 4 degustazioni:*

"Chardonnay",

"Friulano",

"Isonzo del Friuli Rosso",

"Moscato del Veneto",



*accompagnati da portate in abbinamento e dal
racconto di questo Vitigno, la storia del suo Vigneto e
del suo territorio.*

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

SOCI CRA FNM	15 €
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.	27 €
SERVIZIO PULLMAN (partenze ed effettuazione da definirsi in base alle prenotazioni)	10 €

**PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA E' NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL,
DA ESIBIRE SE RICHIESTA.**

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

✎ (Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante).

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

AL TAVOLO CON _____

 SERVIZIO PULLMAN – Partenza richiesta da.....**(Servizio ed effettuazione da definirsi in base alle prenotazioni. Gli orari verranno comunicati successivamente)** **MEZZO PROPRIO****PAGAMENTO:**Contanti *(da versare al momento della prenotazione)*Ruolo paga

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM
entro il 16/03/2018 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale)
e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:

- ✓ **BREVI MANU:** → SEDI CRA FNM
- ✓ **CORRISPONDENZA INTERNA:** → SEDI CRA FNM
- ✓ **FAX:** → 02.9604905
- ✓ **E-MAIL:** → crafnm@crafnm.it

Data _____

Firma _____

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

