

# “CHRISTMAS SHOW - LA FIABA SENZA TEMPO”

**Sabato 14 Dicembre - ore 15:30**  
**Teatro Nuovo - Milano**



Inserito nella rassegna dei minishow “**Christmas show, la fiaba senza tempo**” è la proposta natalizia del Teatro Nuovo, un vero e proprio musical in formato ridotto dedicato al Natale. Non una commedia o una rappresentazione teatrale classica, ma un grande spettacolo, ricco di musica e colori: si recita, si canta, si balla, ci si emoziona, si prega...

Lo spettacolo si compone di diversi quadri accompagnati da canzoni, coreografie e ricchi costumi: dall'immagine di una città sotto la neve alla fabbrica dei giocattoli di Babbo Natale, dove tra gnomi e renne il simpatico vecchietto si appresta a incartare gli ultimi pacchetti.

Lo spettacolo è indicato per bambini di età compresa tra i 3 e i 10 anni e per tutti gli altri “*eterni bambini*” che amano tuffarsi nel magico e meraviglioso mondo del Natale, dove tutto può succedere!

## QUOTE DI PARTECIPAZIONE - SETTORE GIALLO

Si ricorda che i biglietti sono personali e non cedibili.

<b>SOCI CRA FNM</b>	<b>€ 11,00</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di €. 9,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€ 15,00</b>

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](mailto: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:**

Contanti <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	Ruolo paga <input type="checkbox"/>	Bonifico <input type="checkbox"/> Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699 (Allegare giustificativo di pagamento)
--	-------------------------------------	---

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il giorno 18 Novembre 2019 (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](mailto:crafnm@crafnm.it)

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.

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](mailto:crafnm@crafnm.it)

Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288

