



circolo ricreativo  
aziendale FNM

Circolare n. 176

Saronno, 6 Novembre 2018



**DOMENICA 6 GENNAIO 2019**  
**ORE 21:00**

**Andrea Pucci torna sul palco del Teatro Nazionale di Milano, con un nuovo show: "IN... TOLLERANZA 2.ZERO".**

**L'interagire con nuove e incomprensibili mode, nuove tecnologie, l'educazione dei figli e lo loro devastanti e dispendiose attività extrascolastiche, rende tutti INTOLLERANTI.**

**Pucci, appesantito dagli acciacchi del mezzo secolo, sarà costretto a rivoluzionare la sua vita con esami clinici, esercizi fisici e un nuovo tipo di alimentazione per rimanere in forma, raccontando l'affrontare di un mondo dove sono diventati indispensabili strumenti che fino a poco tempo fa erano inutili e ridicoli.**

#### QUOTE DI PARTECIPAZIONE - POLTRONISSIMA

Si ricorda che i biglietti sono personali e non cedibili.

<b>SOCI CRA FNM</b>	<b>€ 35,00</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>€ 45,00</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:**

<b>Contanti</b> <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)	<b>Bonifico</b> <input type="checkbox"/> (da effettuare al momento della prenotazione) <b>Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM</b> <b>IBAN IT31Z0558401603000000007699</b> (ALLEGARE GIUSTIFICATIVO DI PAGAMENTO)	<b>Ruolo paga</b> <input type="checkbox"/>
--	--	--

**Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM  
 entro il giorno 30 novembre (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:**
- ✓ **E-MAIL:** → [crafnm@crafnm.it](mailto: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](mailto:crafnm@crafnm.it)  
 Sede Operativa Milano Porta Garibaldi: piazza Freud n.1 - tel. 02 63716290 - 6288
