

“GHOST”

Venerdì 14 Febbraio 2020 - ore 21:00

Teatro Arcimboldi - Milano



Tratto dall'omonimo film della Paramount Pictures, prende il via la nuova produzione internazionale di “GHOST”, in contemporanea per l'Italia e la Spagna.

Un racconto senza tempo, un'appassionante storia d'amore che ha commosso più di una generazione, capace di rendere percettibili i sentimenti e i comportamenti umani: amore, inganno, ironia, amicizia e avidità sono le fondamenta di quello che può essere definito il musical sensoriale e fantasy per eccellenza.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE - PLATEA ALTA

Si ricorda che i biglietti sono personali e non cedibili pertanto, qualora fosse richiesto, occorrerà esibire:
tessera CRA FNM / tesserino aziendale / documento di identità.

SOCI CRA FNM	€ 30,00
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.	€ 35,00

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



Seguici su

facebook

Circolo Ricreativo Aziendale FNM

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATIPER 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
(da versare al momento della
prenotazione)Ruolo paga Bonifico Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM
IBAN IT02 Z 050340169 000000007699
(Allegare giustificativo di pagamento)

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il giorno 13/01/2020 (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

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

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM