

ENRICO BRIGNANO

“UN’ORA SOLA VI VORREI”

Domenica 24 Maggio 2020 - ore 18:00
Teatro Arcimboldi - Milano



Enrico Brignano torna in scena con un nuovo show che sfida e rincorre il tempo. A spasso nel suo passato tra ricordi e nuove proposte che rappresentano un ponte gettato sul futuro, Enrico passeggia sulla linea tratteggiata del nostro presente, saltella tra i minuti, prova a racchiudere il fiume di parole che ha in serbo per il suo pubblico, e a concentrarle il più possibile, in un'ora e mezza di spettacolo. Sì, un'ora e mezza, anche se il titolo dice: un'ora sola...

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

€ 52,00

FITeL

€ 57,50

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

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

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
 (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