

circolo ricreativo
aziendale FNM

Comunicato n.111
Saronno, 11 Settembre 2018






CORSO INTERMEDIO CUCINA

dal 6 NOVEMBRE al 18 DICEMBRE 2018

La sezione Gusto del CRA FNM organizza per tutti i soci un CORSO INTERMEDIO DI CUCINA rivolto sia ai cuochi alle prime armi, sia a chi già si destreggia tra i fornelli.

**Il corso prevede 7 lezioni della durata di 2 ore,
ogni MARTEDI' dal 6 novembre al 18 dicembre 2018 dalle ore 18:00 alle ore 20:00,**

presso IAL (Innovazione Apprendimento Lavoro Lombardia) a SARONNO in via Carlo Max 1
Il corso intermedio di cucina è dedicato a chi è appassionato di cucina e vorrebbe migliorare la propria tecnica e padroneggiare anche preparazioni più complesse.

-  GLI ANTIPASTI
-  SUGHI E PRIMI ASCIUTTI
-  MINESTRE E VELLUTATE



- RISOTTI 
- LA CARNE 
- IL PESCE 

Lo svolgimento del corso è subordinato a un numero minimo di 10 e un numero massimo di 20 partecipanti.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
Soci Sezione L'iscrizione alla Sezione (quota 5 euro) ha valore annuale (anno solare) e consente di partecipare a prezzo agevolato.	€ 110
Soci CRA FNM	€ 130
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.	€ 150

- **Possibilità, in base alle richieste, di poter utilizzare un automezzo sociale per recarsi alla sede del corso per tutte le date delle lezioni.**

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

Il Responsabile di Sezione
(Pasquale Cantafio)

Il Segretario
(Fabio Monfrecola)

Il Presidente
(Luciano Ghitti)

Sezione Gusto - CRA 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 - gusto@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).

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI

n. ... Soci Sezione Cognome e Nome

n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome

n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

automezzo sociale

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 **30/10/2018 e/o fino a esaurimento con una delle seguenti modalità:**

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

L'ISCRIZIONE ALL'INIZIATIVA SARA' VALIDA PREVIA CONFERMA DEL PERSONALE CRA FNM

Data _____ Firma _____

Sezione Gusto - CRA 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 - gusto@crafnm.it

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



Circolo Ricreativo Aziendale FNM