






Corso Base Cucina

dal 5 NOVEMBRE al 17 DICEMBRE 2019

La Sezione Gusto del CRA FNM organizza per tutti i soci un CORSO BASE 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 5 novembre al 17 dicembre 2019 dalle ore 18:30 alle ore 20:30,
presso IAL (Innovazione Apprendimento Lavoro Lombardia) a SARONNO in via Carlo Max 1**

Con questo corso saranno apprese le tecniche e le basi fondamentali della cucina di seguito elencate, basi che potranno essere approfondite successivamente con un secondo ciclo di lezioni di livello intermedio.

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

DATE DEL CORSO	
NOVEMBRE	05,12,19,26
DICEMBRE	03,10,17

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

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

Il Segretario
(Fabio Monfrecola)

Il Responsabile di Sezione
(Pasquale Cantafio)

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



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**PAGAMENTO:** **Contanti**
(da versare al
momento della
prenotazione) **Ruolo paga** **Quota Welfare 3.0** **Bonifico**IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699
Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale
FNM (Allegare giustificativo di pagamento)

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 25.10.2019 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota) e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:

E-Mail: crafnm@crafnm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM**LA DISPONIBILITÀ ALL'INIZIATIVA SARÀ CONFERMATA DAL PERSONALE CRA FNM**

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

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