

PRANZO SOCIALE 2016

IL CIRCOLO / CARICENTRO APS ASD

Si comunica ai Soci che quest'anno il pranzo sociale sarà effettuato in due ristoranti diversi per dare ai Soci una maggiore possibilità di scelta, e anche in funzione della vicinanza del ristorante stesso.

Del contributo stabilito in € 5,00 sarà possibile usufruirne in una sola occasione.

1)

RISTORANTE “LA CASA DI CACCIA”
Località Galliano - Via di Galliano, 15/a -
(Barberino di Mugello)
TEL. 055/8428223
ore 13.00



E' previsto il seguente menù:

Antipasti Toscani:	Crostini misti e salumi.
Primi piatti:	Ravioli di carciofi conditi con porri, zucca e funghi porcini Tortelli al ragù Tagliatelle ai funghi
Secondi piatti:	Rosticciana di cinta senese al forno
Contorni:	Cicoria cimata - carciofi fritte.
Dessert:	tiramisù – panna cotta – torta della nonna - crostate
Bevande:	Vino della casa, acqua minerale, caffè - amari

DATE:

SABATO 26 NOVEMBRE

SABATO 03 DICEMBRE

GIOVEDÌ 08 DICEMBRE

DOMENICA 27 NOVEMBRE

DOMENICA 04 DICEMBRE

Quota pro capite per i Soci € 25,00.

Per i familiari **NON** soci e Altri partecipanti € 30,00.

Le prenotazioni dovranno pervenire alla Segreteria de IL CIRCOLO **entro lunedì 21 novembre** per i pranzi del mese di novembre, **entro lunedì 28 dicembre** per i pranzi del mese di dicembre allegando l'autorizzazione all'addebito sul proprio c/c (**SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CRFIRENZE**) o un assegno intestato IL CIRCOLO per il saldo (solo per i Soci e loro familiari).

PER I FAMILIARI NON SOCI E ALTRI PARTECIPANTI SALDERANNO DIRETTAMENTE AL RISTORANTE.

N.B. si ricorda che secondo quanto stabilito dal C.D. de Il Circolo/Caricentro, il coniuge/figlio convivente potranno iscriversi al Circolo con il versamento della quota di € 10,00.

2)

RISTORANTE “VILLA AURORA”
Piazza Mino, 39 – Fiesole (FI)
TEL. 055/59363
ore 13.00



E' previsto il seguente menù:

- Antipasti Toscani:** salame, finocchiona, prosciutto, coccoli con stracchino cremoso, crostini ai fegatini, bruschettina con salsa verde, polentina fritta al ragù
- Primi piatti:** maltagliati alla garfagnina (ragù e funghi porcini)
risotto alla zucca gialla profumato al rosmarino
- Grigliata mista** ½ polletto, rosticciana, salsiccia, tagliata di manzo
- Dessert:** torta pan di spagna al gianduja
- Bevande:** acqua, vino, caffè, grappa o limoncello

SABATO 26 NOVEMBRE

DOMENICA 27 NOVEMBRE

SABATO 03 DICEMBRE

Quota pro capite per i Soci € 20,00.

Per i familiari **NON** soci e Altri partecipanti € 25,00.

Le prenotazioni dovranno pervenire alla Segreteria de IL CIRCOLO **entro lunedì 21 novembre**, allegando l'autorizzazione all'addebito sul proprio c/c (**SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CRFIRENZE**) o un assegno intestato IL CIRCOLO per il saldo (solo per i Soci e loro familiari).

PER I FAMILIARI NON SOCI E ALTRI PARTECIPANTI SALDERANNO DIRETTAMENTE AL RISTORANTE.

N.B. si ricorda che secondo quanto stabilito dal C.D. de Il Circolo/Caricentro, il coniuge/figlio convivente potranno iscriversi al Circolo con il versamento della quota di € 10,00.

Firenze, ottobre 2016

LA PRESIDENZA

PRANZO SOCIALE 2016

IL CIRCOLO / CARICENTRO APS ASD

Il Sottoscritto _____ matr _____ in servizio

presso _____ Tel/uff _____ Tel/casa _____

cell _____

Pensionato _____ matr _____

Tel/casa _____ cell _____ iscrive i seguenti
nominativi (**riscrivere anche il proprio nome se partecipante**):

1 _____	2 _____
3 _____	4 _____
5 _____	6 _____

**PER RAGIONI ORGANIZZATIVE SI RACCOMANDA DI NON
RICHIEDERE EVENTUALI VARIAZIONE DI DATA UNA VOLTA
PRESELTA**

RISTORANTE _____

DATA _____

Ed allega:

assegno di € _____ per i Soci intestato a Caricentro

autorizzazione all'addebito su c/c di € _____ per i Soci

**PER I FAMILIARI NON SOCI E ALTRI PARTECIPANTI SALDERANNO
DIRETTAMENTE AL RISTORANTE.**

N.B. si ricorda che secondo quanto stabilito dal C.D. de Il Circolo/Caricentro, il coniuge/figlio convivente potranno iscriversi al Circolo con il versamento della quota di € 10,00.

Data _____

Firma _____

Disposizione di addebito in conto corrente

(SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CRFIRENZE)

Il sottoscritto _____ abitante a _____

Via _____ n° _____ cap _____

AUTORIZZA

L'addebito di	€
IMPORTANTE	
Matricola Filiale BANCA CRFIRENZE	
C/C	
IBAN	
Causale dell'addebito	Circ. PRANZO SOCIALE 2016

Data _____

Firma _____