



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

Si comunica ai Soci che il Pranzo Sociale sarà effettuato quest’anno presso il Ristorante “La Casa di Caccia”.

E’ previsto il seguente menù:

Antipasti Toscani:	Crostini misti: fegatini - funghi - pomodori prosciutto - salame - finocchiona.
Primi piatti:	Ravioli ripieni ai carciofi-zucca - porri - funghi porcini Tagliatelle al cinghiale
Secondi piatti:	Tagliatadi manzo con rucola e parmigiano Rosticciana di cinta senese al forno
Contorni:	Cicoria in salsa di acciughe - verdure fritte.
Dessert:	Dolci al carrello
Bevande:	Vino della casa, acqua minerale, caffè.

DATE:

SABATO 21 NOVEMBRE	DOMENICA 22 NOVEMBRE	SABATO 28 NOVEMBRE
DOMENICA 29 NOVEMBRE	SABATO 05 DICEMBRE	DOMENICA 06 DICEMBRE
	MARTEDI’ 08 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 martedì 17 novembre** per i pranzi del mese di novembre, **entro martedì 01 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.**



AL CARICENTRO

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

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 _____
7 _____	8 _____

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

BARRARE LA CASELLA INTERESSATA:

☺ 21 NOVEMBRE

☺ 22 NOVEMBRE

☺ 28 NOVEMBRE

☺ 29 NOVEMBRE

☺ 05 DICEMBRE

☺ 06 DICEMBRE

☺ 08 DICEMBRE

Ed allega:

assegno di € _____ per i Soci e loro familiari intestato a Caricentro

autorizzazione all’addebito su c/c di € _____ per i Soci e loro familiari

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

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 2015	

Data _____

Firma _____