

CENA DI FINE ESTATE

Ristorante Chalet Minonda

Venerdì 6 Settembre, ore 20:30

Il Consiglio dell'Acra Carifermo è lieto di invitare tutti i soci alla cena di fine estate presso lo Chalet Minonda, Lungomare Gramsci Sud, Porto San Giorgio.

Costo di partecipazione:

Soci e Familiari € 30; bambini fino a 4 anni Gratis; bambini da 5 fino a 9 anni € 15.

La quota per gli Esterni è di € 50,00 per gli adulti; bambini fino a 4 anni Gratis; bambini da 5 fino a 9 anni € 25. La quota degli esterni sarà riscossa dai delegati Acra per conto del ristorante, all'ingresso, prima dell'inizio della cena.

La serata sarà allietata dal complesso "ANDREA CENSI BAND" con animazione, balli di gruppo e musica.

Le prenotazioni vanno inviate alla delegata Acra Andreoli Giulia – Ufficio del Personale unitamente all'**assegno bancario o bonifico** intestato Acra (sul c/c 1-330-1006356 IBAN IT09A0615069450CC0011006356).

Le prenotazioni saranno accettate fino al raggiungimento della capienza massima, farà fede la data di ricezione della busta per posta interna (che dovrà arrivare entro il 30 Agosto) o la data di invio della mail a g.andreoli@carifermo.it inviando il foglio di prenotazione e la contabile di bonifico.

Per eventuali informazioni o necessità contattare Rita Marziali (3497895862) o Martina Scoccia (3397699543).

MENU'

Aperitivo

Prosecco e cartoccio con olive fritte e salvia

Impiattato

Salmona marinato, insalata di polpo

Servito

Scampi al limone

Frittura dell'adriatico con verdure julienne

Frutti di mare gratin

Paccheri astice e crostacei, pomodoro e basilico

Ombrina al forno con verdure stufate e ciliegino

Dolce dello Chef

Centro tavola con dolci tipici

Frutta al taglio al Buffet

Vini doc delle Marche

Caffè e distillati



Termine ultimo di prenotazione VENERDI' 30 Agosto 2024

COUPON DI PRENOTAZIONE

Il sottoscritto _____ cell. _____

Filiale / ufficio / pensionato _____

Prenota n. soci _____ + Bimbi 0-9 ANNI n. _____ età: ____ - ____ anni

Prenota n. esterni _____ + Bimbi 0-9 ANNI n. _____ età: ____ - ____ anni

Nomi _____

Al tavolo possibilmente con _____

Assegno n. _____

Bonifico effettuato in data _____ allegata copia contabile

Acra card 2019 SI NO

DATA _____

FIRMA _____