Allegato C)

CAMPIONATI ITALIANI PARALIMPICI DI ATLETICA INDOOR
CAMPIONATI ITALIANI INVERNALI DI LANCI
ANCONA – 15/16 MARZO 2025

SERVIZIO MENSA

Il COL ha predisposto Servizio Mensa da fruire presso il Palacasali (Palaindoor) con le seguenti modalità:

- I pasti saranno consumabili dalle ore 12:30 alle ore 14:30 del sabato e della domenica
- I pasti non verranno serviti al tavolo, ma al banco (il fruitore deve organizzarsi per il ritiro)
- Verranno consegnati, in sede di accredito, buoni pasto distinti per il sabato e per la domenica e per tipologia di pasto scelto
- Saranno disponibili tavoli ove consumare il pasto

Le opzioni di pasto disponibili sono:

PRANZO DEL SABATO

A.	Primo, secondo con contorno, frutta e acqua	€uro	15,00
B.	Primo, frutta e acqua	€uro	8,00
C.	Secondo con contorno, frutta e acqua	€uro	10,00

PRANZO DELLA DOMENICA

A.	Primo, secondo con contorno, frutta e acqua	€uro	15,00
B.	Primo, frutta e acqua	€uro	8,00
C.	Secondo con contorno, frutta e acqua	€uro	10,00
D.	Pacchetto viaggio con panino farcito, frutta e acqua	€uro	8,00

Previste varianti per intolleranze e restrizioni di vario genere

Per prenotare inviare il modulo che segue entro il 07 marzo 2025

Verranno accettati i primi 100 pasti prenotati
Attendere conferma prima di procedere al bonifico

CAMPIONATI ITALIANI PARALIMPICI DI ATLETICA INDOOR
CAMPIONATI ITALIANI INVERNALI DI LANCI
ANCONA – 15/16 MARZO 2025

MODULO PRANZI

da inviare entro il 7 marzo 2025 via mail a info@as-anthropos.it

LA SOCIETA': _____

CODICE FISPES: _____

SEDE: Comune _____ Provincia _____

Cap _____ Via _____

C. FISCALE _____ PARTITA IVA _____

TEL: _____/_____ E-MAIL: _____

RESPONSABILE E RECAPITO: _____ _____

CAPO TRASFERTA E RECAPITO _____

PRENOTA I SEGUENTI PASTI

per il PRANZO di SABATO 15/03/25 si prenotano i seguenti pasti:

n°: _____ menù A) n°: _____ menù B) n°: _____ menù C)

per il PRANZO di DOMENICA 16/03/25 si prenotano i seguenti pasti:

n°: _____ menù A) n°: _____ menù B) n°: _____ menù C) n°: _____ menù D)

Indicate nello spazio che segue l'eventuale presenza di persone celiache o con altre prescrizioni alimentari:

Pasti "celiaci" sabato n°: _____ domenica n°: _____

Pasti con altre restrizioni (dettagliarle con nota allegata) sabato n°: _____ domenica n°: _____

A conferma prenotazione pasti si allega copia bonifico per totali €uro _____
effettuato sul c/c n. 181086 intestato a ANTHROPOS ASD POLISPORTIVA E CULTURALE
c/o Intesa Sanpaolo Spa - **Iban**: IT47 X 03069 09606 1000 0018 1086
causale: CAMPIONATI ITALIANI ATLETICA FISPES ANCONA 2025 - CONTRIBUTO PER PASTI GARA

NOTE:

DATA _____

_____ _____
TIMBRO E FIRMA