



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI
Costituito dall'Associazione Italiana Minorati dell'Udito e della Parola

Ente Morale preposto all'attività promozionale, di rappresentanza, di tutela e di studio dei problemi della sordità e della parola

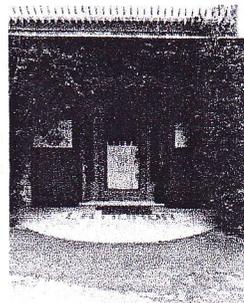
SEZIONE PROVINCIALE E.N.S. DI RAVENNA

SEDE OPERATIVA: VIA GRADENIGO, 3 48100 RAVENNA (RA)

TEL. FAX 0544/420098 e-mail: ravenna@ens.it PEC: ravenna@pec.ens.it Siti WEB: www.ens.it e www.ensemiliaromagna.it C.F. 04928591009

FESTA DELL' ESTATE

DOMENICA 01 GIUGNO 2014



Programma:

- Ore 11,00 - Ritrovo al circolo di Ravenna, partenza alle ore 11,30 per San Martino in Strada (Fo)**
- Ore 12,30 - Pranzo al Ristorante "LA MONDA" Via Monda, 72 - San Martino in Strada (Fo)**
- Ore 16,00 - Dopo pranzo, visita alla casa Mussolini.....**

PRIMI PIATTI

Ravioli burro e salvia

Tagliatelle ai piselli

Cappelletti al ragu'

Gnocchi allo scalogno

SECONDI PIATTI

Carne ai ferri

Arrosto misto (coniglio-arista di maiale)

Scaloppine con i funghi

Agnello con i piselli

Cotica con i fagioli

CONTORNI

Patate fritte

Zucchine fritte

Verdura al forno (pomodori-melanzane-patate)

DOLCI DELLA CASA

Zuppa inglese

Panna cotta

Ciambella e crostata

Acqua e vino

Caffe' e digestivo

Il costo a pranzo € 20,00

Le prenotazioni entro e non oltre il 18 Maggio 2014

Il comitato organizzatore
Roberto Zucchini





ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI
Costituito dall'Associazione Italiana Minorati dell'Udito e della Parola

Ente Morale preposto all'attività promozionale, di rappresentanza, di tutela e di studio dei problemi della sordità e della parola

SEZIONE PROVINCIALE E.N.S DI RAVENNA

SEDE OPERATIVA: VIA GRADENIGO, 3 48100 RAVENNA (RA)

TEL.FAX 0544/420098 e-mail: ravenna@ens.it PEC: ravenna@pec.ens.it Siti WEB: www.ens.it e www.ensemiliaromagna.it C.F.:04928591009

DOMENICA 01 GIUGNO 2014

NOME _____ COGNOME _____

PROVENIENZA _____ CELL/EMAIL _____

Le prenotazioni dovranno prevenire preferibilmente

ENTRO 18 MAGGIO 2014

INVIARE LA COPIA DELLA RICEVUTO DI VERSAMENTO E I NOMINATIVI

VIA FAX AL N. 0544/420098

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____