

**CAMPIONATI ITALIANI PARALIMPICI DI ATLETICA INDOOR
CAMPIONATI ITALIANI INVERNALI DI LANCI
ANCONA – 20/21 FEBBRAIO 2026**

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 15:00 del venerdì e del sabato all'interno della zona food (tendone adiacente all'impianto) allestito dalla FIDAL Marche per la stagione dell'atletica indoor;
- 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 venerdì e per il sabato e per tipologia di pasto scelto.

Le opzioni di pasto disponibili sono:

PRANZO DEL VENERDÌ

- | | | |
|--|------|-------|
| 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 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 |
| 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 10 febbraio 2026

**Verranno accettati i primi 120 pasti prenotati
Attendere conferma prima di procedere al bonifico**

**CAMPIONATI ITALIANI PARALIMPICI DI ATLETICA INDOOR
CAMPIONATI ITALIANI INVERNALI DI LANCI
ANCONA – 20/21 FEBBRAIO 2026
MODULO PRANZI**

da inviare entro il 10 febbraio 2026 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 del 20/02/2026 si prenotano i seguenti pasti:

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

per il PRANZO del 21/02/2026 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" 20/02 n°: _____ 21/02 n°: _____

Pasti con altre restrizioni (dettagliarle con nota allegata) 20/02 n°: _____ 21/02 n°: _____

A conferma prenotazione pasti si allega copia bonifico per totali Euro _____

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 2026 - CONTRIBUTO PER PASTI GARA

NOTE:

DATA _____

TIMBRO E FIRMA