Mostra alla Magnani Rocca: BRUNO MUNARI. TUTTO

Iniziativa 240229

Sabato 18 maggio ore 15 e domenica 26 maggio ore 15,15 - Fondazione Magnani-Rocca - Mamiano di Traversetolo - viene celebrata una delle più iconiche figure del design e della comunicazione visiva del XX secolo: l' 'inventore' Bruno Munari (Milano 1907-1998).

Proposta:

Definito da Pierre Restany il Leonardo e il Peter Pan del design italiano, nella mostra sono concentrati settant'anni di idee e di lavori in tutti campi della creatività di Bruno Munari, dall'arte al design, dalla grafica alla pedagogia.
TUTTO risponde a un metodo progettuale che si va precisando con gli anni.

Agenda Programma:
Possibilità di visitare la mostra sabato **18 maggio oppure domenica 26 maggio**
Turno A - sabato 18 maggio ritrovo davanti ingresso biglietteria hh 15:15 e inizio visita guidata hh 15:30
Turno B - domenica 26 maggio ritrovo davanti ingresso biglietteria hh 15:00 e inizio visita guidata hh 15:15

La quota comprende:
Biglietto ingresso mostra con visita guidata.

La quota non comprende:
Tutto quanto non espressamente scritto ne "la quota comprende".
Per aderire all'iniziativa è necessario essere socio FITeL e sottoscrivere l'assicurazione: la tessera (costo 1 euro per Famigliari conviventi ed Aggregati) e l'assicurazione (costo 3,5 euro per Soci, Famigliari conviventi ed Aggregati) hanno validità annuale (anno solare) e vengono attivate in occasione della prima partecipazione ad iniziative del CRAL.

Assicurazione:
Si ricorda che con il tesseramento a FITeL (costo 1 euro) e l'adesione alla polizza (costo 3,5 euro) - con validità anno solare - addebitate in occasione della prima iniziativa, sono previste le seguenti coperture assicurative:
a) Infortuni occorsi durante attività del CRAL - FITeL, comprese quelle sportive dilettantistiche; invalidità permanente: massimo 30.000 euro; morte: massimo 30.000 euro; spese sanitarie: massimo 2.500 euro con franchigia di E 100, salvo una franchigia pari al 20% (minimo 150 euro) nel caso di strutture private.
b) Responsabilità Civile verso Terzi dei soci FITeL: la garanzia è prestata per tutti gli iscritti FITeL relativamente alla Responsabilità Civile verso Terzi per la partecipazione alle attività svolte dal socio e previste dallo statuto del CRAL e della FITeL. Massimali: 300.000 euro per ogni sinistro, per persona e per danni a cose o animali.
Copie integrali delle polizze sono consultabili e prelevabili in formato pdf ai seguenti link:
POLIZZA INFORTUNI - RINNOVO ANNO 2022

POLIZZA RC PERSONALE - RINNOVO ANNO 2022

Note:
Organizzazione tecnica: Fondazione Magnani Rocca
La quota di partecipazione, unitamente ad eventuali costi aggiuntivi riferiti ad extra non inclusi nella quota, pagati dal Cral in nome e per conto del partecipante, potranno costituire oggetto di conguaglio al termine dell'iniziativa. Per contro, ovviamente, sarà previsto una riduzione della quota e/o del contributo originariamente indicato a fronte di minor costi accertati.

Quote di partecipazione:
- **Iscritto CRAL**: 13,00 €
- **Iscritto Sezione**: 13,00 €
- **Familiare convivente**: 15,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato**: 17,29 €

Data inizio: 18/mag/2024

Data fine: 26/mag/2024

Contatti:

Moia Walter
Email: moiawally@gmail.com
Cellulare: 3494574790

Bettuzzi Catia
Email:
Cellulare: 3382992149

Tiberti Enrica
Email: enrica.tiberti@gmail.com
Cellulare: 3333175966

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 16 maggio 2024,** utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Parma, Via Cavestro 12 43121 Parma
- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Parma, Via La Spezia 138 43126 Parma

Il/la sottoscritto/a:_____ n. tel:_____ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **Mostra alla Magnani Rocca: BRUNO MUNARI. TUTTO (circolare 240229)**

Autorizza l'addebito di €_____ IBAN:_____ intestato a:_____

Liberatoria Immagini
In relazione alla presente iniziativa, per me e per tutti gli altri partecipanti adulti sopra indicati, autorizzo il CRAL CA Italia, anche per il tramite di terzi appositamente autorizzati, a realizzare ed eventualmente pubblicare nell'account Instagram o in documenti interni (es. bilancio) immagini fotografiche e riprese audio e/o video. Le immagini di minori eventualmente riprese non verranno utilizzate

Accettazione penale
Prendo atto che in caso di disdetta il CRAL si riserva il diritto di applicare una penale a titolo di rimborso delle quote di partecipazione corrisposte e /o da corrispondere a soggetti terzi (tour operator, agenzie di viaggio, alberghi, ecc.).

Mandato con rappresentanza al CRAL CA Italia
In relazione alla presente iniziativa, conferisco per me e per gli altri aderenti all'iniziativa sopra indicati, avendone i poteri, mandato non oneroso con rappresentanza al CRAL CA Italia. Autorizzo pertanto il CRAL CA Italia a pagare in nome e per conto mio e degli altri aderenti all'iniziativa, i fornitori dei beni e servizi, impegnandomi a fornire la provvista di quanto a tale titolo dovuto.

Conferma presa visione delle condizioni dell'iniziativa
Dichiaro di aver preso visione del programma dell'iniziativa, della quota di partecipazione, dei supplementi (se previsti), delle assicurazioni da stipulare e di tutti gli allegati al programma, nonché di conoscerli e di accettarli nella loro interezza. A mia discrezione potrò eventualmente stipulare - a mia cura e con spese a mio carico - altre polizze assicurative, in aggiunta a quelle proposte, se dovessi ritenere non adeguate le coperture prestate ed i massimali indicati nelle polizze e riassunti dal CRAL CA Italia.

Data:_____ Firma:_____

Elenco partecipanti

Partecipante 1
Dati personali:

- Cognome e nome:_____
- Codice fiscale:_____
- Data e Luogo di nascita:_____
- Indicare se IS-IC-FA-AG:_____
- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa:_____

Informazioni richieste:

- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____
- Scelta turno A - B [_] Turno A [_] Turno B

Partecipante 2
Dati personali:

- Cognome e nome:_____
- Codice fiscale:_____
- Data e Luogo di nascita:_____
- Indicare se IS-IC-FA-AG:_____
- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa:_____

Informazioni richieste:

- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____
- Scelta turno A - B [_] Turno A [_] Turno B

Informazioni:

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____
Scelta turno a - b
Turno a, turno b
[_] Turno A [_] Turno B