

Cantina teatro e pranzo con il "culatello"

Iniziativa 250586



Domenica 14 dicembre - Vieni a pranzo con Il Re dei salumi: il Culatello alla Trattoria Leon d'Oro a Zibello con visita delle cantine di stagionatura e l'apertura, in esclusiva del Teatro Pallavicino costruito dagli omonimi conti, alla fine del 700.

Proposta:

Domenica mattina, 14 dicembre, alle 11,30 è fissato il nostro incontro, presso il ristorante Leon d'Oro di Zibello, in piazza Garibaldi 43, per la visita delle cantine di stagionatura del tipico, nobile prodotto locale: il Culatello.

Dopo la cantina potremo usufruire dell'occasione speciale per la visita del Teatro Pallavicino, costruito nel 700 da un marchese della famiglia, feudatario di Zibello, all'interno del suo palazzo.

Alle 13:00 saremo a tavola per degustare il menù studiato per l'occasione.

Agenda Programma:

Il ristorante dovrà essere raggiunto con mezzi propri, l'appuntamento per l'inizio delle visite è fissato alle ore 11,30.

La sistemazione dei tavoli del locale non permette di stabilire posti a tavola per gruppi. Tutti assieme cercheremo di agevolarci reciprocamente, con il piacere eventualmente di conoscere nuove persone.

La quota comprende:

Le visite di cantina, teatro e il pranzo, come descritto.

La quota non comprende:

Per aderire all'iniziativa è necessario essere socio FITeL e sottoscrivere l'assicurazione: la tessera (costo 1 euro per Familiari conviventi ed Aggregati) e l'assicurazione (costo 3,5 euro per Soci, Familiari 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 2024

POLIZZA R.C.2024

Note:

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.

Data inizio: 14/dic/2025

Data fine: 14/dic/2025

Contatti:

Moia Walter

Email: moiawally@gmail.com

Cellulare: 3494574790

Cazzaniga Carmen

Email: carmen.cazzaniga@gmail.com

Cellulare: 3475842668

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:_____