

Concerti Parma - CESARE CREMONINI - San Siro 16 giugno 2025

Iniziativa 240552



CREMONINI LIVE25 lunedì 16 giugno 2025 ore 21,00 San Siro - Milano III Anello ROSSO Numerato Chi fosse interessato è pregato di aderire con cortese sollecitudine in quanto i biglietti si stanno esaurendo **NOMINATIVITÀ**: questo evento è soggetto alla nuova normativa che prevede l'obbligo della nominatività per ogni biglietto emesso. Il giorno dell'evento, all'ingresso, oltre al biglietto, sarà richiesto anche il documento d'identità valido per verificare la correttezza del nominativo

Proposta:

La Sezione in collaborazione con il CRAL propone il concerto in oggetto.

L'adesione è impegnativa. La precedenza per la prenotazione è riservata ai colleghi iscritti e familiari (salvo esaurimento anticipato dei biglietti). Si avviserà solo chi sarà escluso. I biglietti verranno consegnati in bus.

Per chi sceglie di andare con i propri mezzi ci si accorderà con il Coordinatore per la consegna.

Agenda Programma:

ore 17,00 a PARMA Green Life

ore 17,15 a Ponte Taro di fronte Hotel San Marco

ore 17,30 a FIDENZA Parcheggio Outlet Fidenza Village

ore 17,45 a FIOREZZUOLA Parcheggio Bar Romano

ore 18,00 a PIACENZA P.le Dechatlon

Rientro alle località di provenienza alla fine dello spettacolo.

La quota comprende:

Biglietto d'ingresso al concerto (€ 63,25 + Comm.ni Preveduta) **Nota Bene:** i biglietti verranno addebitati subito.

Assicurazione fitel

Trasferimento in bus (la quota bus verrà addebitato in prossimità del concerto)

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 2025

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 prevista una riduzione della quota e/o del contributo originariamente indicato a fronte di minor costi accertati.

Organizzatore: Passoli Autonoleggio - Salsomaggiore Terme (PR)

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 63,00 €
- **Iscritto Sezione:** 63,00 €
- **Familiare convivente:** 86,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 112,92 €
- Supplemento generico

Modalità di addebito quote: unica soluzione

Data inizio: 16/giu/2025

Data fine: 16/giu/2025

Contatti:

Miglioli Francesca
Email: francesca.miglioli@virgilio.it
Cellulare: 3487540589

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

Biasetti Marzia
Email: marzia.tracy@libero.it
Cellulare: 3383637070

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 20 novembre 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 **Concerti Parma - CESARE CREMONINI - San Siro 16 giugno 2025 (circolare 240552)**

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 _____
- Ritrovo a:
- scelta solo biglietto si, no
- Supplemento generico si no

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 _____
- Ritrovo a:
- scelta solo biglietto si, no
- Supplemento generico si no

Informazioni:

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____

Ritrovo a:

Una sola risposta:

Scelta solo biglietto

Una sola risposta:

si, no

Supplemento generico Prezzo €: si no