

Concerto - Gianna Nannini "Sei nell'anima tour"

Iniziativa 240083



Gianna Nannini Martedì 17 dicembre 2024 alle ore 21,00 - Mediolanum Forum - Milano. Posto: primo anello numerato Tribuna Gold. **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 dei biglietti.

Agenda Programma:

Ritrovo alle:

ore 16,45 a **PARMA Green Life** ore 17,00 a **PONTETARO Parcheggio San Marco** ore 17,15 a **FIDENZA Parcheggio Outlet Fidenza Village** ore 17,30 a **FIorenzuola Parcheggio Bar Romano** ore 18,00 a **PIACENZA Parcheggio Dechatlon**

Rientro alle località di provenienza alla fine dello spettacolo

La quota comprende:

- Biglietto d'ingresso al concerto (i biglietti verranno addebitati subito, il costo bus in prossimità del concerto)
- Trasferimento in bus e assicurazione

La quota non comprende:

Tutto quanto non indicato nella quota 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 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 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:

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.

Organizzazione Tecnica: Passoli Ettore - Salsomaggiore Terme

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 101,00 €
- **Iscritto Sezione:** 101,00 €
- **Familiare convivente:** 108,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 125,50 €
- Supplemento pullman Aggregato
- Supplemento pullman Associato e Familiare

- Riduzione generica
- Riduzione generica
- Riduzione generica

Modalità di addebito quote: 1 rata

Data inizio: 17/dic/2024

Data fine: 17/dic/2024

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 31 maggio 2024**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero: 0521914413
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Territoriale Parma - CONCERTI, 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 **Concerto - Gianna Nannini "Sei nell'anima tour" (circolare 240083)**

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 pullman Aggregato si no
- Supplemento pullman Associato e Familiare si no
- Riduzione generica si no
- Riduzione generica si no

- Riduzione generica 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 pullman Aggregato si no
- Supplemento pullman Associato e Familiare si no
- Riduzione generica si no
- Riduzione generica si no
- Riduzione generica si no

Informazioni:

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____

Ritrovo a:

Una sola risposta:

Scelta solo biglietto

Una sola risposta:

si, no

Supplemento pullman aggregato Prezzo € : si no

Supplemento pullman associato e familiare Prezzo € : si no

Riduzione generica Prezzo € : si no

Riduzione generica Prezzo € : si no

Riduzione generica Prezzo € : si no