

Concerto - Max Pezzali - MAX FOREVER - San Siro 30 giugno 2024

Iniziativa 240117



PARMA
CONCERTI

"MAX FOREVER - MAX PEZZALI "Domenica 30 giugno 2024 ore 21,00 San Siro - Milano Secondo Anello Rosso Numerato Chi fosse interessato è pregato di aderire con cortese sollecitudine in quanto i biglietti si steno esaurendo **NOMINATIVITA'**: 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

Agenda Programma:

ore 17,00 a PARMA Green Life
ore 17,15 a Ponte Taro di fronte Hotel San Mrco
ore 17,30 a FIDENZA Parcheggio Outlet Fidenza Village
ore 17,45 a FIORENZUOLA 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 (€ 69,00 + Prevedita) - Trasferimento in bus - assicurazione.

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 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:

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

Organizzazione Tecnica: Passoli Autonoleggio - Salsomaggiore Terme (PR)

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 91,00 €
- **Iscritto Sezione:** 91,00 €
- **Familiare convivente:** 98,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 115,50 €
- Riduzione generica
- Riduzione generica
- Riduzione generica

Data inizio: 30/giu/2024

Data fine: 30/giu/2024

Contatti:

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

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

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 18 aprile 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 - Max Pezzali - MAX FOREVER - San Siro 30 giugno 2024 (circolare 240117)**

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:
- Riduzione generica si no
- Riduzione generica si no
- Riduzione generica si no
- scelta solo biglietto 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:
- Riduzione generica si no
- Riduzione generica si no
- Riduzione generica si no

- scelta solo biglietto si, no

Informazioni:

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____

Ritrovo a:

Una sola risposta:

Riduzione genericaPrezzo € : si no

Riduzione genericaPrezzo € : si no

Riduzione genericaPrezzo € : si no

Scelta solo biglietto

Una sola risposta:

si, no