Concerto VASCO - Firenze 5 giugno 2025

Iniziativa 250344

SEZIONE
PARMA

VASCO Giovedì 5 giugno 2025 ore 20,30 - Ippodromo di Visarno - FirenzeIniziativa per conteggio quota bus

Proposta:
Concerto di Vasco presso l'ipodromo di Visarno.
il bus parcheggerà presso Villa Costanza, da lì si dovrà prendere il TRAM T1.3 e scendere a Cascine. costo tram 2 euro a corsa.

Agenda Programma:
Ritrovo alle:
ore 15,40 a PIACENZA **Parcheggio Dechatlon** - ore 16,10 a **FIDENZA Parcheggio Outlet Fidenza Village ore 16,30 a PONTETARO Parcheggio San Marco** ore 16,45 a **PARMA Green Life**
Rientro alle località di provenianza alla fine dello spettacolo

La quota comprende:
passaggio in pullman
assicurazione
biglietti (già pagati cir 240368) verranno distribuiti in pullman lungo il percorso.

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

Quote di partecipazione:
- **Iscritto CRAL**: 39,00 €
- **Iscritto Sezione**: 39,00 €
- **Familiare convivente**: 43,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato**: 51,79 €

Modalità di addebito quote: unica soluzione

Data inizio: 05/giu/2025

Data fine: 05/giu/2025

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 maggio 2025,** 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 **Concerto VASCO - Firenze 5 giugno 2025 (circolare 250344)**

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:

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:

Informazioni:

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____
Ritrovo a:
Una sola risposta: