

Torrone e liutai a Cremona

Iniziativa 250476



Il 9 novembre 2025 la sezione di Piacenza propone, in occasione della Festa del Torrone, una visita guidata della città ed di una bottega artigiana di liuteria

Proposta:

Visita della città di Cremona iniziando dalla Piazza del Comune. la Cattedrale romanica dell'Assunta con gli straordinari affreschi rinascimentali della navata centrale, il Battistero ed il Palazzo del Comune. A seguire il Chiostro quattrocentesco di Sant' Abbondio e le facciate dei palazzi di Corso Matteotti.

Al termine tempo e pranzo libero: Ci saranno gli espositori/venditori di torrone e altre specialità locali.

Nel primo pomeriggio andremo in una bottega artigiana di liuteria, vedremo come vengono costruiti dalle sapienti mani di artigiani questi splendidi strumenti.

Al termine si concluderà la nostra visita guidata.

Sarà possibile in autonomia partecipare Corteo Storico delle Nozze che hanno dato origine alla prelibatezza del torrone

Agenda Programma:

Cremona ore 10 - ritrovo dei partecipanti che dovranno arrivare in autonomia in Piazzale Libertà Cremona ed inizio della visita guidata fino alle ore 12,30 -13

Per coloro che verranno in auto, sarà possibile parcheggiare, fino ad esaurimento posti, in Piazzale Libertà

Pranzo libero

Ore 14,30 circa incontro con la guida per visita alla bottega artigiana di liuteria.

Al termine fine servizi.

Si consiglia di rimanere per vedere il corteo Storico che si snoda nelle vie centrali.

La quota comprende:

Ingressi e visita guidata della città, visita della bottega di liuteria, auricolari, mance chieste. assicurazione

Organizzazione tecnica Davvero Viaggi srl - Piacenza

La quota non comprende:

Tutto quanto espresso 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 3,5 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.

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 48,00 €
- **Iscritto Sezione:** 48,00 €
- **Familiare convivente:** 68,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 90,00 €

- Riduzione minori

Modalità di addebito quote: unica soluzione alla conferma dell'iniziativa

Data inizio: 09/nov/2025

Data fine: 09/nov/2025

Contatti:

Rebecchi Angelo

Email: rebecchiangelo@libero.it

Cellulare: 3282475396

Bassanini Anna

Email: piacenza@ca-cral.it

Cellulare: 3515247180

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 15 ottobre 2025**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero: 0523 499312
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Piacenza, via S.Bartolomeo, 40 29121 Piacenza

Il/la sottoscritto/a: _____ n. tel: _____ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **Torrone e liutai a Cremona (circolare 250476)**

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:

- Riduzione minori 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:

- Riduzione minori si no

Informazioni:

Riduzione minori Prezzo €: si no