

Donazione di Sangue con autoemoteca AVIS a La Spezia

Iniziativa 250451



Il 16 ottobre 2025 non perdere l'occasione di dare il tuo contributo e controllare anche il tuo stato di salute con gli esami ematici abbinati alla donazione sangue! L'autoemoteca sarà presente in azienda: donare il sangue non è mai stato così semplice!

Proposta:

Giovedì 16 ottobre, la Sezione Territoriale la Spezia e la Sezione Donatori Sangue del CRAL, ti invitano a DONARE IL SANGUE o candidarti come nuovo Donatore, facendolo direttamente in Azienda.

L'Autoemoteca di AVIS Provinciale La Spezia sarà collocata presso gli uffici di Corso Cavour, a La Spezia, nella mattinata del **16/10/2025 (8:20-11:30)**.

Per tutti i soci CRAL è necessario iscriversi all'iniziativa. I coordinatori vi contatteranno per definire orario di appuntamento. I non soci possono contattare direttamente i coordinatori (iniziativa aperta solamente a Dipendenti CA Italia e loro Familiari).

Durante la mattinata sarà possibile sia effettuare la donazione di sangue (per chi è già donatore attivo con AVIS) che effettuare i colloqui e gli esami necessari per l'idoneità alla donazione.

Porta con te documento identità, tessera sanitaria ed eventuale tesserino AVIS.

Non perdere l'occasione di dare il tuo contributo e controllare anche il tuo stato di salute con gli esami ematici abbinati alla donazione sangue!

Donare il sangue non è mai stato così semplice!

#donaresanguesalvalavita

per informazioni sulla donazione di sangue visita: www.avis.it

Agenda Programma:

Dalle 08:20 alle 11:30 presso sede centrale Corso Cavour 86 La Spezia.

La quota comprende:

Iniziativa Gratuita. Costo Fitel a carico CRAL.

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 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.

Data inizio: 16/ott/2025

Data fine: 16/ott/2025

Contatti:

Mazzi Daniela

Email: danielamazzi10@yahoo.it

Cellulare: 3347267545

Mazzi Pietro
Email: mazzi.pie@gmail.com
Cellulare: 3403249869

Bucchioni Gianluca
Email: gianlucabucchioni@gmail.com
Cellulare: 3332834569

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:_____