

FESTA DI FINE ESTATE D.R. VENETO TRENTINO ALTO ADIGE

Iniziativa 250438



Abbiamo il piacere di invitarvi alla Festa di Fine Estate della DR Veneto e Trentino Alto Adige organizzata per Martedì 2 Settembre 2025 alle ore 18.30 presso la dimora del 1800, Villa Italia in via S.Marco 51 a Padova..

Proposta:

Una splendida location alle porte di Padova dove passare momenti indimenticabili, Villa Italia una raffinata ed elegante dimora in stile italiano risalente al 1800.

Fatevi avvolgere da un'atmosfera di altri tempi: i fasti di un antico edificio rivivono oggi in tutta la loro magnificenza, elementi di architettura classica ove restare ammaliati, avvolti dai profumi e dalla vista dello splendido giardino.

Agenda Programma:

Ritrovo Martedì 2 Settembre 2025 alle ore 18.30 presso la dimora del 1800, Villa Italia a Padova (per le indicazioni vedi link nelle note). L'evento prevede un aperitivo con cena a Buffet e intrattenimento musicale con DJ.

La quota comprende:

L'evento prevede un aperitivo con cena (comprese bevande e caffè) a Buffet e intrattenimento musicale con DJ.

La quota non comprende:

Tutto quanto non espressamente 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 3,5 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:

https://maps.app.goo.gl/eTfavGBm2R7PJ2SZ7?g_st=im

Per motivi organizzativi si prega di rispettare i termini di adesione.

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: 02/set/2025

Data fine: 02/set/2025

Contatti:

Avella Giovanni

Email: gianni.avella@gmail.com

Cellulare: 3484096216

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: _____