

I Due Foscari al Teatro Municipale di Piacenza

Iniziativa 240014



La sezione Amici della Lirica propone per il pomeriggio di domenica 5 MAGGIO 2024 una trasferta al **TEATRO MUNICIPALE DI PIACENZA** per assistere all'opera **I DUE FOSCARI** di Giuseppe Verdi

Proposta:

La proposta appare molto interessante per l'ottimo cast che vede protagonisti **LUCA SALSI**, baritono di Parma di fama mondiale, il soprano **MARINA REBEKA** e il tenore **LUCIANO GANCI** entrambi artisti di grande valore.

L'opera appartiene a quel periodo creativo che Verdi definirà come "anni di galera".

L'azione si svolge a Venezia nel 1457 e ha per tema il conflitto fra i sentimenti familiari e la ragion di stato per la quale il Doge Francesco Foscari è costretto a mandare in esilio il figlio Jacopo accusato ingiustamente di omicidio.

Agenda Programma:

Orari e luogo di partenza (orari soggetti a riconferma):

Ore 13,45 - Parma Green Life (ex Cavagnari) via La Spezia 138/a

Ore 14,10 - Fidenza presso Piazzale Outlet Fidenza Village

Ore 15,30 - Municipale di Piacenza - inizio spettacolo **I DUE FOSCARI**

Ore 19,00 - Rientro con pullman ai luoghi di partenza.

La quota comprende:

Viaggio in pullman e biglietto di platea per lo spettacolo **I Due Foscari**.

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.

Tutto quanto non previsto nella "La quota comprende".

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:

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 - 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 Bus

La quota è calcolata con il minimo di 15 partecipanti e verrà revisionata in diminuzione in caso di maggior numero di adesioni.

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 66,00 €
- **Iscritto Sezione:** 66,00 €
- **Familiare convivente:** 73,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 87,67 €

Data inizio: 05/mag/2024

Data fine: 05/mag/2024

Contatti:

Manferdelli Ivana
Email: ivanamanferdelli@gmail.com
Cellulare: 3662975163

Tiberti Enrica
Email: enrica.tiberti@gmail.com
Cellulare: 3333175966

Bertoli Edmonda
Email: edmonda.bertoli@gmail.com
Cellulare: 3496652922

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 26 febbraio 2024**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Amici della lirica, via La Spezia 138 Parma

Il/la sottoscritto/a: _____ n. tel: _____ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **I Due Foscari al Teatro Municipale di Piacenza (circolare 240014)**

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: