

Mentone - Festa dei Limoni, la sfilata dei "corsos"

Iniziativa 250660



Il 22 febbraio la sezione di Piacenza propone un giorno a Mentone (Francia) per la splendida ed unica "Festa del Limone "

Proposta:

La "Fête du Citron" (Festa del limone), è un evento unico al mondo, sulla Promenade du Soleil la sfilata dei corsos, i carri degli agrumi. Quest'anno Mentone celebra i suoi limoni con il tema "Viaggio verso le stelle". Saranno presenti fanfare, orchestre, ballerini e gruppi folkloristici. Per tutta la durata della festa, potrete passeggiare tra le sculture giganti di limoni, opere d'arte, alte oltre 11 metri. ed assistere con biglietto nella promenade alla sfilata dei carri."

Allo stesso tempo, la città offre l'accesso alla fiera dell'artigianato e al Festival delle

orchidee. Entrambi si trovano al Palais de L'Europe.

Agenda Programma:

Partenza da Piacenza : ORE 5,30 - parcheggio Oviessse Conad - Centro Commerciale FARNESE

Arrivo a Mentone; tempo e pranzo libero.

ore 14,30 ritrovo dei partecipanti per assistere alla sfilata dei carri sulla Promenade du Soleil: posti in piedi

ore 16,00 circa al termine della sfilata, rientro a Piacenza

La quota comprende:

Bus GT – INGRESSO (posti in piedi lungo la Promenade) – assicurazione sanitaria in viaggio

La quota non comprende:

Tutto quanto non 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 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:** 50,00 €
- **Iscritto Sezione:** 50,00 €
- **Familiare convivente:** 71,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 90,00 €
- Riduzione giovani
- Riduzione minori
- Riduzione minori

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

Data inizio: 22/feb/2026

Data fine: 22/feb/2026

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 10 gennaio 2026**, 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 **Mentone - Festa dei Limoni, la sfilata dei "corsos" (circolare 250660)**

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:

- Ritrovo a:
- Riduzione giovani ☐ si ☐ no
- Riduzione minori ☐ si ☐ no
- 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:

- Ritrovo a:

- Riduzione giovani ☐ si ☐ no
- Riduzione minori ☐ si ☐ no
- Riduzione minori ☐ si ☐ no

Informazioni:

Ritrovo a:

Una sola risposta:

Riduzione giovaniPrezzo €;: ☐ si ☐ no

Riduzione minoriPrezzo €;: ☐ si ☐ no

Riduzione minoriPrezzo €;: ☐ si ☐ no