

"Il ritratto dell'Artista" al Museo San Domenico di Forlì

Iniziativa 250197



Sabato 3 maggio - Visita guidata alla mostra "Il ritratto dell'Artista" a Forlì. Nel pomeriggio, visita al borgo di Dozza e ai suoi suggestivi murales.

Proposta:

MATTINO:

Sono 220 le opere esposte e tantissimi gli artisti 'convocati'. Per citarne solo alcuni: Giovanni Bellini, Sofonisba Anguissola, Lavinia Fontana, Lorenzo Lotto, Pontormo, Parmigianino, Rembrandt, Rubens e Velasquez, Tiziano, Tintoretto, Arnold Böcklin, Giorgio De Chirico, Giacomo Balla, Mario Sironi, Francis Bacon, Andy Warhol, fino a Bill Viola, Michelangelo Pistoletto e Marina Abramovic.

"Nei secoli, ritrarre il proprio volto, la propria immagine è stato - per ogni artista - una sfida, un tributo, un messaggio, una proiezione, un esercizio di analisi profonda che mostra le aspirazioni ideali e le espressioni emotive, ma che rivela anche la maestria e il talento.

POMERIGGIO:

Nei pressi di Bologna si trova il piccolo e pittoresco borgo medievale di Dozza, noto per i circa 200 murales che decorano le facciate delle sue case. È celebre anche per ospitare l'Enoteca Regionale dell'Emilia-Romagna.

Agenda Programma:

Orari soggetti a riconferma:

ore 7,00 - Piacenza Decathlon

ore 7,45 - Fidenza Outlet

ore 8,30 - Parma - parcheggio autostrada scambiatore Nord

eventuali altri luoghi di partenza saranno da concordare con i coordinatori

ore 11:00 - Forlì - Piazzale antistante il complesso museale San Domenico per consegna biglietti e sistema microfonaggio

ore 11,40 - ingresso mostra (durata visita 90 minuti) al termine tempo libero per il pranzo

ore 15,00 partenza per il paesino di Dozza e visita individuale

ore 17,30 rientro verso i luoghi di partenza

IMPORTANTE:

Gli interessati sono pregati di iscriversi al più presto, poiché l'opzione del bus scade a breve.

La quota comprende:

Viaggio in pullman, biglietto ingresso mostra e visita con guida specializzata, visita individuale al paesino di Dozza.

Al momento dell'acquisto dei biglietti ingresso museo e della visita guidata è previsto il pagamento di un acconto

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 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.

Organizzazione tecnica: Valdenza Tours

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 25,00 €
- **Iscritto Sezione:** 25,00 €
- **Familiare convivente:** 35,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 46,46 €
- Riduzione generica

Data inizio: 03/mag/2025**Data fine:** 03/mag/2025**Contatti:**

Dallatana Silvia
Email: tanaladalla@gmail.com
Cellulare: 3409091871

Cazzaniga Carmen
Email: carmen.cazzaniga@gmail.com
Cellulare: 3475842668

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

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 24 marzo 2025**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Parma, Via Cavestro 12 43121 Parma
- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Parma, Via La Spezia 138 43126 Parma

Il/la sottoscritto/a: _____ n. tel: _____ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa "**Il ritratto dell'Artista**" al Museo San Domenico di Forlì (circolare 250197)

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:
- Riduzione generica sì 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:

- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____
- Ritrovo a:
- Riduzione generica sì no

Informazioni:

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____

Ritrovo a:

Una sola risposta:

Riduzione generica Prezzo € : sì no