Un pomeriggio in compagnia giocando a Burraco 2025

Iniziativa 250531



Sabato 22 novembre - torneo di Burraco al Green Life - ore 15,00 - via Spezia 138/a - Parma

Proposta:

GARA DI BURRACO IN 3 TURNI MITCHEL E 1 TURNO DANESE

Agenda Programma:

Ritrovo dei partecipanti dalle ore 14,30 presso la sala del ristorante aziendale del Green Life con inizio giochi alle ore 15,00.

La gara si articolerà in 3 turni Mitchel e 1 turno Danese. Si prevede l'iscrizione a coppie, in caso di iscrizione singola sarà cura dell'organizzazione cercare la formazione della coppia.

Intervallo per piccolo rinfresco durante la partita e, alla fine, premiazione delle coppie prime classificate.

Sono previsti premi per le prime 3 coppie classificate e un premio per la coppia che, nell'ultima partita, avrà fatto il punteggio migliore.

Si prevede la fine dell'iniziativa entro le ore 19.

Ai partecipanti viene concesso l'uso del parcheggio antistante l'ingresso del Green Life.

La quota comprende:

Parecipazione al torneo come descritto.

La quota non comprende:

Per aderire all'iniziativa è necessario essere socio FITeL e sottoscrivere l'assicurazione: la tessera (costo 1 euro per Famigliari conviventi ed Aggregati) e l'assicurazione (costo 3,5 euro per Soci, Famigliari 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.

Quote di partecipazione:

Iscritto CRAL: 5,00 €
Iscritto Sezione: 5,00 €
Familiare convivente: 7,50 €

Familiare NON convivente o Aggregato: 10,00 €

Data inizio: 22/nov/2025

Data fine: 22/nov/2025

Contatti:

Cazzaniga Carmen

Email: carmen.cazzaniga@gmail.com

Cellulare: 3475842668

Montanini Franco Email: montanini.franco@gmail.com

Scelta nominativi per abbinamento gara______
Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa ______

Cellulare: 3346235802

Tagliando di adesione da inviare, entr	o il 16 novembre 2025 , ut	tilizzando una delle seg	uenti modalità:	
• tramite fax al numero:		_		
• tramite posta all' indirizzo: Sezio	one Parma, Via Cavestro 1	.2 43121 Parma		
• tramite fax al numero:				
 tramite posta all' indirizzo: Sezio 	one Parma, Via La Spezia 1	.38 43126 Parma		
II/la sottoscritto/a:	n. tel: (i cu	i dati, se partecipante, o	devono essere riportati n	ella tabella sottostante) intende
aderire all'iniziativa Un pomeriggio in	compagnia giocando a B	urraco 2025 (circolare	250531)	
Autorizza l'addebito di € IBAN	· int	ectato a:		
Adtorizza i addebito di E IBAN	IIIL	.estato a		
Liberatoria Immagini In relazione alla presente iniziativa, per me e per eventualmente pubblicare nell'account Instagra verranno utilizzate		•	•	· ·
Accettazione penale Prendo atto che in caso di disdetta il CRAL si ris operator, agenzie di viaggio, alberghi, ecc.).	serva il diritto di applicare una pe	enale a titolo di rimborso del	le quote di partecipazione corri:	sposte e /o da corrispondere a soggetti terzi (to
Mandato con rappresentanza al CRAL CA Italia In relazione alla presente iniziativa, conferisco Autorizzo pertanto il CRAL CA Italia a pagare in dovuto.	per me e per gli altri aderenti a			n oneroso con rappresentanza al CRAL CA Itali undomi a fornire la provvista di quanto a tale tito
Conferma presa visione delle condizioni dell'ini Dichiaro di aver preso visione del programma de di conoscerli e di accettarli nella loro interezza. A dovessi ritenere non adeguate le coperture presi	ell'iniziativa, della quota di parteci A mia discrezione potrò eventualr	mente stipulare - a mia cura e	con spese a mio carico - altre po	
Data: Firma:				
Elenco partecipanti				
Lienco par tecipanti				
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'iniz				
Informazioni richieste:				
 Scelta nominativi per abbiname 	nto gara			
 Cellulare che utilizzerò per l'iniz 				
Dartacinanta 2				
Partecipante 2				
Dati personali:				
Cognome e nome:				
Codice fiscale: Data all years di passite:				
Data e Luogo di nascita:				
Indicare se IS-IC-FA-AG: Callulare shoutilisters have lines.	·iativa.			
Cellulare che utilizzerò per l'iniz Informazioni richiante:	iauva:	_		
Informazioni richieste:	-t			
Scelta nominativi per abbiname Collulare che utilizzorà per l'iniz-	nto gara			
 Cellulare che utilizzerò per l'iniz 	iauva	<u> </u>		
Informazioni:				