

A Torre del Lago per "Turandot" - Opera di Giacomo Puccini

Iniziativa 240305



Venerdì 23 agosto 2024 ore 21,15 – 70° Festival Pucciniano – TURANDOT nell'incanto di Torre del Lago

Proposta:

Il cartellone 2024 del Festival di Torre del Lago celebrerà i **100 anni dalla scomparsa del grande Maestro Giacomo Puccini**.

In questa edizione speciale alcune opere saranno affidate per regia, scene e costumi a **Pier Luigi Pizzi, nuovo direttore artistico**, che ha pensato ad un progetto unitario tecnologicamente innovativo.

La Sezione Amici della Lirica ha deciso di partecipare ad una delle rappresentazioni proposte scegliendo Turandot, ultima opera del Maestro, per la presenza nel ruolo della protagonista del soprano Anna Pirozzi, artista acclamata nei maggiori teatri internazionali.

Agenda Programma:

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

Ore 13,45 - Salsomaggiore Terme - Stazione Ferroviaria

Ore 14,00 - Fidenza - parcheggio Outlet

Ore 14,30 - Parma - Green Life

Ore 17,00 - Torre del Lago e tempo libero a disposizione

Ore 20,30 - Ritrovo davanti all'ingresso del Teatro per incontro (facoltativo) "Guida all'ascolto" a disposizione per il pubblico a introduzione dell'opera

Ore 21,15 - Inizio rappresentazione

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

Si prega di contattare i coordinatori per eventuali altre fermate a raccolta partecipanti.

La quota comprende:

Viaggio in pullman Passoli Bus e biglietto di ingresso con posti numerati centrali rialzati in 3° settore per una visuale completa del palcoscenico.

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 - RINNOVO ANNO 2022

POLIZZA RC PERSONALE - RINNOVO ANNO 2022

Note:

La quota è stata calcolata su un minimo di 15 partecipanti.

In caso di maggiori adesioni il costo sarà ricalcolato in diminuzione.

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: Società Passoli Ettore

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 78,00 €
- **Iscritto Sezione:** 78,00 €
- **Familiare convivente:** 85,00 €

● Familiare NON convivente o Aggregato: 102,47 €

Data inizio: 23/ago/2024

Data fine: 23/ago/2024

Contatti:

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 20 giugno 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 **A Torre del Lago per "Turandot" - Opera di Giacomo Puccini (circolare 240305)**

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: