

# Cena Sociale Motociclismo 2024

Iniziativa 240551



Sabato 14 dicembre - Cena di fine anno della Sezione al ristorante Locanda Leon D'oro - Piazza Garibaldi, 43 - Zibello - Parma.

---

## Proposta:

La Sezione Motociclismo, in collaborazione con il CRAL, organizza la CENA SOCIALE

sabato 14 dicembre 2024 - alle ore 20,00 - presso il ristorante

"Locanda Leon D'oro" sito in Piazza Garibaldi, 43 Zibello Parma

con il seguente menu':

## ANTIPASTI

Culatello di Zibello 24 mesi  
Culatello di Zibello riserva 36 mesi  
con verdure in agrodolce fatte in casa

## PRIMI

Ravioli di spalla cotta alla fonduta di parmigiano e tartufo nero  
Tortelli all'aglio orsino e striscioline di culatello

## SECONDI

Mariola con pure' e mostarda fatta in casa

## DOLCE

Sbrisolona e Crostata

Caffè, Frutta sotto spirito fatta in casa

VINI Nostrani

## Agenda Programma:

Ritrovo alle ore 20 presso il ristorante Locanda Leon D'oro - Piazza Garibaldi, 43 Zibello Parma Tel. 0524-99140.

## La quota comprende:

Menù completo incluse bevande, caffè e digestivo come da menu' presente in descrizione.

## 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.

**Data inizio:** 14/dic/2024

**Data fine:** 14/dic/2024

#### **Contatti:**

---

Sordi Paolo

Email: paolo.sordi@cagroupsolutions.it

Cellulare: 3386093648

Artusi Pier Paolo

Email: pierpaolo.artusi@cagroupsolutions.it

Cellulare: 3357060145

#### **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:\_\_\_\_\_