

Corso pratico di cucina in presenza

Iniziativa 250082



Corso pratico di cucina presso l'Accademia della Cucina a Piacenza: si apprende, si cucina e poi si cena tutti assieme

Proposta:

Corso di Cucina in presenza, dedicato ai primi piatti. Ogni lezione sarà dedicata a una ricetta diversa, con una particolare attenzione alla tradizione piacentina.

Agenda Programma:

Il corso si terrà a Piacenza presso la Sede dell'Accademia della Cucina, in via Gaspare Landi 8, con possibilità di parcheggio nelle vie limitrofe e, in caso di necessità, di utilizzo del parcheggio interno (posti auto limitati).

Sono previsti 5 incontri settimanali, da tenersi il giovedì, della durata di circa 3 ore, dalle 19:00 alle 22:00 inclusa la cena a fine serata.

Il programma proposto prevede la preparazione dei seguenti primi piatti:

6/3 : risotto

13/3 : tortelli e panzerotti

20/3 : pisarei e fažò

27/3 : maccheroni bobbiesi

3/4 : pasta alla gricia

La quota comprende:

Cinque incontri del corso negli spazi attrezzati dell'Accademia della Cucina, lezioni tenute da cuochi professionisti, le attrezzature e le materie prime.

La quota non comprende:

Tutto quanto non espressamente sopra indicato.

E' a carico dei partecipanti procurarsi grembiule e cappello.

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:

Il corso è riservato alle persone maggiorenni.

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 a cura dell'Accademia della Cucina Piacentina APS.

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 250,00 €
- **Iscritto Sezione:** 250,00 €
- **Familiare convivente:** 250,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 300,00 €

Modalità di addebito quote: addebito quota alla conferma iniziativa

Data inizio: 22/gen/2025

Data fine: 28/feb/2025

Contatti:

Bassanini Anna
Email: piacenza@ca-cral.it
Cellulare: 3515247180

Migliavacca Enrica
Email: enricamigliavacca7@gmail.com
Cellulare: 3357244956

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 12 febbraio 2025**, 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 **Corso pratico di cucina in presenza (circolare 250082)**

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:

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: