

Festa di Direzione Regionale Parma - Emilia Est

Iniziativa 240605



Sezione Territoriale Parma in collaborazione con la Direzione Regionale Parma – Emilia Est propone per i soci la festa degli Auguri di Natale.

Proposta:

Anche quest'anno la Sezione Territoriale Parma in collaborazione con la Direzione Regionale Parma – Emilia Est propone per i soci la festa degli Auguri di Natale.

Con piacere quindi, vi aspettiamo Giovedì 5 Dicembre p.v. dalle ore 19:30 presso Fuori Orario (Via Don Minzoni 96/b - 42043 Taneto Di Gattatico (RE)) per trascorrere insieme una fantastica serata all'insegna dell'allegria e del divertimento, con cena a buffet, Musica dal Vivo e DJ Set. Vi aspettiamo numerosi per brindare e ballare insieme a noi!

Agenda Programma:

Agenda programma:

Ritrovo alle 19.30 presso "Fuori Orario"

Alle 20.00 inizierà la cena buffet

Aperitivo di Benvenuto:

Pettole fatte al momento accompagnato con calice bollicine.

Tavolata Farcita con:

Paninetti con semi di finocchio farciti con salumi, pomodoro, olio, origano

Focaccine farcite,

Pizza Barese con pomodorino datterino e pecorino sardo

Pizza con patate mozzarella di bufala e parmigiano

Frittatine napoletane

Pizze fritte Napoletane con pomodoro basilico e pecorino sardo grattugiato

Bruschette con pomodoro, rucola, ORIGANO, olio EVO

Finger food di riso venere con macedonia di verdure croccanti

Finger food di gnocchi alla sorrentina

Torta

Vino Rosso/Bianco/Bollicine

La quota comprende:

Location, Cena musicale con DJ SET

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.

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 15,00 €
- **Iscritto Sezione:** 15,00 €

Data inizio: 05/dic/2024**Data fine:** 05/dic/2024**Contatti:**

Moia Walter

Email: moiawally@gmail.com

Cellulare: 3494574790

Cocconi Davide

Email: segretariogenerale@ca-cral.it

Cellulare: 3397787535

Begaj Anisa

Email: anisa.begaj@credit-agricole.it

Cellulare: 0521914414

Biasetti Marzia

Email: marzia.tracy@libero.it

Cellulare: 3383637070

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 02 dicembre 2024**, 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 **Festa di Direzione Regionale Parma - Emilia Est (circolare 240605)**

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: