

giornata di formazione di autoprotezione alluvionale

Iniziativa 250289



Corso di Autoprotezione Alluvionale tenuto dai Tecnici Formatori del Rescue Project, la prima Scuola Nazionale di Formazione per il SOCCORSO FLUVIALE ED ALLUVIONALE con PROFESSIONISTI del settore.

Proposta:

Si propone un incontro di formazione/informazione, tenuto da Tecnici Formatori del Scuola di Formazione per il Soccorso Fluviale e Alluvionale Rescue Project, circa il rischio di allagamenti e eventi alluvionali. Tale incontro vi fornirà tutti gli strumenti per affrontare situazioni di emergenza dovute agli allagamenti anche violenti che purtroppo sempre più spesso colpiscono il nostro territorio.

L'incontro si svolgerà presso la sala del Palazzo della Fondazione Carispezia con inizio alle ore 15.00 e avrà una durata di circa 3 ore.

è prevista anche partecipazione on line tramite piattaforma Meet

Scuola di Formazione e Soccorso - Rescue Project

Agenda Programma:

Ore 14.45 ritrovo davanti al Ingresso principale del palazzo della Fondazione Carispezia

Ore 15.00 Inizio Corso

Ore 18.00 Fine Corso

La quota comprende:

tutto il materiale didattico

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 civile) 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 civile - 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 2025

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:** 30,00 €
- **Iscritto Sezione:** 30,00 €
- **Familiare convivente:** 45,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 60,00 €

Data inizio: 03/mag/2025

Data fine: 03/mag/2025

Contatti:

Mazzi Daniela

Email: danielamazzi10@yahoo.it

Cellulare: 3347267545

Natucci Roberto
Email: roberto.natucci@credit-agricole.it
Cellulare: 393473474106

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 30 aprile 2025**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione La Spezia, Via Colombo 129 19121 La Spezia

Il/la sottoscritto/a: _____ n. tel: _____ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **giornata di formazione di autoprotezione alluvionale (circolare 250289)**

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:

- Scelta modalità partecipazione Solo donazione Donazione e partecipazione in moto
- Indirizzo e-mail per questa iniziativa _____

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:

- Scelta modalità partecipazione Solo donazione Donazione e partecipazione in moto
- Indirizzo e-mail per questa iniziativa _____

Informazioni:

Scelta modalità partecipazione

Seleziona il tipo di donazione

Solo donazione Donazione e partecipazione in moto

Indirizzo e-mail per questa iniziativa _____