

Mostra a Firenze "Impressionisti in Normandia" al Museo degli Innocenti

Iniziativa 240655



Il 15 marzo 2025 la sezione di Piacenza, nell' anno dedicato al movimento impressionista, propone visita guidata al Museo degli Innocenti di Firenze della mostra "GLI IMPRESSIONISTI IN NORMANDIA" - Monet, Bonnard, Corot, Courbet e tanti altri ,

Proposta:

A 150 anni dalla prima mostra a Parigi, che sancì la nascita del movimento pittorico impressionista nel 1874, il Museo degli Innocenti di Firenze propone un eccezionale corpus di oltre 70 opere che racconta il movimento impressionista e i suoi stretti legami con la Normandia.

La mostra "Impressionisti in Normandia" è incentrata soprattutto sul patrimonio della Collezione Peindre en Normandia - tra le collezioni più rappresentative del periodo impressionista - affiancata da prestiti provenienti dal Musée d'art moderne di Le Havre e da collezioni private e ripercorre le tappe salienti della corrente artistica: opere come Falesie a Dieppe (1834) di Delacroix, La spiaggia a Trouville (1865) di Courbet, Fécamp (1881) di Monet, Tramonto, Veduta di Guernsey (1893) di Renoir - tra i capolavori presenti in mostra - raccontano gli scambi, i confronti e le collaborazioni tra i più grandi artisti dell'epoca che - immersi in una natura folgorante dai colori intensi e dai panorami scintillanti - hanno conferito alla Normandia l'immagine emblematica della felicità del dipingere.

Agenda Programma:

Ritrovo dei partecipanti alle Stazioni di Piacenza e/o Parma in tempo utile per il treno Frecciarossa 9303, arrivo a Firenze Santa Maria Novella alle ore 8,50

ore 10.20 - appuntamento davanti al Museo degli Innocenti per incontro con la guida ed inizio visita della mostra di circa 60 minuti

Al termine tempo libero fino alle ore 16, con ritrovo alla stazione di Firenze Santa Maria Novella, in tempo utile per viaggio di ritorno

Organizzazione tecnica Davvero Viaggi srl - Piacenza

La quota comprende:

Biglietto treno a/r , biglietto mostra e visita guidata, auricolari, assicurazione ,

ANDATA - diretto - Treno Frecciarossa 9303 - Piacenza ore 06,24- Parma 7,05- Firenze Santa Maria Novella 8,50

RITORNO con cambio a Bologna -Treno Frecciarossa 9423 - Firenze Santa Maria Novella ore 16,20 -Bologna ore 16.58- ////regionale Veloce 3922

Bologna ore 17.33 con arrivo a Parma ore 18,31 - Piacenza ore 19,18

La quota non comprende:

Tutto quanto non espresso nella quota 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:** 43,00 €
- **Iscritto Sezione:** 43,00 €
- **Familiare convivente:** 62,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 84,33 €
- Riduzione minori

Modalità di addebito quote: unica soluzione alla conferma dell'iniziativa

Data inizio: 15/mar/2025

Data fine: 15/mar/2025

Contatti:

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

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 31 gennaio 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 **Mostra a Firenze "Impressionisti in Normandia" al Museo degli Innocenti (circolare 240655)**

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:

- Ritrovo a:
- Riduzione minori si no

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:

- Ritrovo a:
- Riduzione minori si no

Informazioni:

Ritrovo a:

Una sola risposta:

Riduzione minori Prezzo & euro; si no