

PALERMO - CENA AUGURI CRAL E DR SICILIA

Iniziativa 240578



La Sezione Territoriale Sicilia in collaborazione con la Direzione Regionale Sicilia propone per i soci la festa degli auguri di Natale.

Proposta:

Ed è di nuovo Festa: trascorreremo insieme una serata di convivialità, organizzata insieme alla DR Sicilia, in prossimità delle festività natalizie. Giovedì 12 dicembre 2024 ci incontreremo in uno dei locali più prestigiosi della movida palermitana dove, dopo la cena, partirà il dj-set. Non mancare e ricordati di portare tanta voglia di divertirci insieme.

Agenda Programma:

Appuntamento alle 20.00 presso "La Cavallerizza" di Via della Vetriera 64 a Palermo.
Alle 20.30 inizio cena
A seguire dj-set

La quota comprende:

Cena col seguente menu:
Spuma di bufala con crostini e pomodorini confit
Risotto con zucca e speck
Filetto di maialino con salsa al vino rosso e frutti di bosco
Acqua minerale
Vino (una bottiglia ogni 4 persone)
Brindisi di Natale con Prosecco
A seguire: dj-set
Extra a pagamento.
Si prega segnalare ai coordinatori eventuali intolleranze alimentari.
Cena come da menu indicato al prezzo di 22,50€ per i soci grazie al contributo del Cral e al contributo della DR Sicilia (costo base 50,00€).

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.
Bevande extra, non incluse nel menu indicato.

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: 12/dic/2024

Data fine: 12/dic/2024

Contatti:

Stellino Dario
Email: dsqwerty@virgilio.it
Cellulare: 3932888299

Appice Mario
Email: appice.mario@alice.it
Cellulare: 3479934207

Mirabile Maria Gerarda
Email: mariellag.mirabile@gmail.com
Cellulare: 393490982241

Catalano Emanuela Helena Rita
Email: emanuelacatalano@hotmail.com
Cellulare: 3403093465

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: _____