

# Ripuliamo la spiaggia di Vergine Maria a Palermo

Iniziativa 240464



## RIPULIAMO LA SPIAGGIA VERGINE MARIA A PALERMO IL 28 SETTEMBRE 2024 ALLE ORE 16

### Proposta:

La Sezione Sicilia in collaborazione con la Sezione Solidarietà e Volontariato, promuove la partecipazione alla pulizia ambientale della spiaggia di Vergine Maria a Palermo.

L'iniziativa è organizzata da OurHome di Palermo insieme a diverse associazioni ambientali tra cui Retake - Palermo

Non è necessario avere requisiti speciali per partecipare fatto salvo avere tanta voglia di fare e degli amici con cui condividere il momento speciale.

Il ritrovo è previsto il 28 settembre alle ore 16 nella stessa spiaggia ove saranno presenti gazebo e tavoli.

Il termine è previsto per le ore 19 in modo da rendere semplice il lavoro per gli operatori ecologico della Rap.

Se intendi partecipare portati:

un cappellino per il sole

un paio di guanti

un sorriso

TI ASPETTIAMO

TERMINE ULTIMO PER ADERIRE SITO DEL CRAL 25 SETTEMBRE 2024

Per ulteriori informazioni puoi contattare il coordinatore :

Stellino Dario tel. 393 2888299

I partecipanti autorizzano la comunicazione dei propri dati all'Associazione Retake che curerà la stipula dell'Assicurazione contro gli infortuni degli stessi.

### Agenda Programma:

#### 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.

**Data inizio:** 28/set/2024

**Data fine:** 28/set/2024

#### Contatti:

Bagnaresi Giuseppe

Email: g.bagnaresi@yahoo.it

Cellulare: 3357485682

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

#### **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:\_\_\_\_\_