

# Concerto VASCO - Firenze 5 giugno 2025

Iniziativa 240368



VASCO Giovedì 5 giugno 2025 ore 21,00 - Ippodromo di Visarno - Firenze Posto Unico: da 74,75 + comm.ni Chi fosse interessato è pregato di aderire velocemente.

## Proposta:

Se riusciamo ad acquistare i biglietti, questi verranno addebitati subito, il bus il prossimo anno come l'assicurazione. il costo del bus verrà ripartito tra i Partecipanti.

L'adesione è impegnativa. La precedenza per la prenotazione è riservata ai colleghi iscritti e familiari (salvo esaurimento anticipato dei biglietti). Si avviserà solo chi sarà escluso. I biglietti verranno consegnati in bus.

Per chi sceglie di andare con i propri mezzi ci si accorderà con il Coordinatore per la consegna.

NOMINATIVITA': questo evento è soggetto alla nuova normativa che prevede l'obbligo della nominatività per ogni biglietto emesso. Il giorno dell'evento, all'ingresso, oltre al biglietto, sarà richiesto anche il documento d'identità valido per verificare la correttezza del nominativo

## Agenda Programma:

Ritrovo alle:

ore 14,00 a PIACENZA Parcheggio Dechatlon - al raggiungimento di almeno 5 adesioni ore 14,45 a FIORENZUOLA Parcheggio Bar Romano ore 15,00 a FIDENZA Parcheggio Outlet Fidenza Village ore 15,30 a PONTETARO Parcheggio San Marco ore 15,45 a PARMA Green Life

Rientro alle località di provenienza alla fine dello spettacolo

## La quota comprende:

Biglietto d'ingresso al concerto + comm.ni

## La quota non comprende:

Trasferimento in bus e assicurazione

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: 05/giu/2025

Data fine: 05/giu/2025

## Contatti:

Miglioli Francesca

Email: francesca.miglioli@virgilio.it

Cellulare: 3487540589

Moia Walter

Email: moiawally@gmail.com

Cellulare: 3494574790

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