

# Visita guidata alla mostra ART DECO' - Palazzo Reale di Milano

Iniziativa 250250



Giovedì 19 giugno 2025 alle ore 18.00, accompagnati da guida esperta, visiteremo la mostra ART DECO' nelle sale di Palazzo Reale a Milano. La mostra approfondisce le origini e lo sviluppo del raffinato stile che definì il gusto degli anni Venti.

## Proposta:

La mostra ricorre nel Centenario (1925-2025) de l'Exposition internationale des arts décoratifs et industriels modernes di Parigi, l'evento che segnò l'affermazione dello "Stile 1925" o Art Déco, un gusto innovativo diffuso in Europa nel primo dopoguerra.

Il pubblico potrà ammirare straordinari esempi di arti decorative italiane ed europee, vetri, porcellane, maioliche, tessuti, arredi e oreficeria. Oltre a dipinti, sculture, disegni e manifesti pubblicitari, immagini d'epoca, spezzoni cinematografici per restituire il più possibile il clima e le atmosfere di un'epoca irripetibile e affascinante.

## Agenda Programma:

### Giovedì 19 giugno 2025

- ore 18:00 ritrovo presso davanti a Palazzo Reale, piazza del Duomo 12, Milano

- incontro con la guida e distribuzione microfonaggio

- ore 18:15 inizio della visita alla mostra

**E' raccomandata la puntualità.**

## La quota comprende:

Ingresso alla mostra, microfonaggio, guida turistica.

## 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:

### Organizzazione Tecnica - Artemide Arte Sas

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:** 13,00 €
- **Iscritto Sezione:** 13,00 €
- **Familiare convivente:** 19,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 26,00 €

**Modalità di addebito quote:** soluzione unica a conferma iniziativa

**Data inizio:** 19/giu/2025

Data fine: 19/giu/2025

## Contatti:

---

Baggini Ivana Angela  
Email: ivana.baggini@gmail.com  
Cellulare: 3474193453

Coppaloni Giorgio  
Email: milano@ca-cral.it  
Cellulare: 3346653317

Rossi Luigi  
Email: luigi.rossi2@credit-agricole.it  
Cellulare: 3402425201

Cavaglieri Paolo  
Email: cavaglierip@gmail.com  
Cellulare: 393358028820

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 31 maggio 2025**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero: 02 60856590
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Milano, Corso Magenta n.59 20159 Milano

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ n. tel: \_\_\_\_\_ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **Visita guidata alla mostra ART DECO' - Palazzo Reale di Milano (circolare 250250)**

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:

- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa \_\_\_\_\_
- 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:

- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa \_\_\_\_\_
- Indirizzo e-mail per questa iniziativa \_\_\_\_\_

**Informazioni:**

---

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail per questa iniziativa \_\_\_\_\_