

Visita guidata alla Villa Lanfranchi a Santa Maria del Piano

Iniziativa 240476



Sabato 23 novembre ore 10,30: gli Amici della Lirica vi invitano alla visita guidata della Villa Lanfranchi condotta dalla Prof. Eles lotti e al termine al pranzo presso il ristorante Vecchia Fucina - via Pedemontana 63 Traversetolo

Proposta:

La Sezione Amici della Lirica propone per questo ormai fine 2024, la visita guidata alla Villa Lanfranchi con la storica dell'arte Prof. Eles lotti.

Situata a Santa Maria del Piano, frazione di Lesignano Bagni si tratta di una delle più antiche ville del Parmense dal sobrio corpo seicentesco che si annuncia attraverso un giardino all'italiana abitato da statue.

La Villa appartenuta al Maestro Mario Lanfranchi, apprezzato regista di cinema, opere liriche e televisione, è oggi sede di una Fondazione da lui voluta per promuovere attività culturali e artistiche ispirate alla figura femminile.

Seguirà un incontro conviviale presso il ristorante "Vecchia Fucina" a circa 10 minuti di strada dalla Fondazione Lanfranchi.

Agenda Programma:

- ore 10,30 ritrovo presso la Villa Lanfranchi a Santa Maria del Piano di Lesignano De' Bagni - via Martiri della Libertà 72 - per la visita guidata

- ore 13,00 pranzo presso il ristorante "Vecchia Fucina" di via Pedemontana 63 - Traversetolo (a 10 minuti di auto da Villa Lanfranchi)

La quota comprende:

visita guidata alla Villa Lanfranchi e pranzo presso il ristorante Vecchia Fucina

Menu: antipasto salumi misti stagionati con torta frita, cappelletti in brodo di cappone, pappardelle alla salsiccia, torte miste della casa, acqua, vino, caffè. **IMPORTANTE** - comunicare al Coordinatore eventuali esigenze dovute ad allergie e intolleranze alimentari o altro per potere fare predisporre le adeguate pietanze.

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.

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 26,00 €
- **Iscritto Sezione:** 26,00 €
- **Familiare convivente:** 37,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 50,33 €

Data inizio: 23/nov/2024

Data fine: 23/nov/2024

Contatti:

Tiberti Enrica

Email: enrica.tiberti@gmail.com

Cellulare: 3333175966

Bertoli Edmonda

Email: edmonda.bertoli@gmail.com

Cellulare: 3496652922

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 18 novembre 2024**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Amici della lirica, via La Spezia 138 Parma

Il/la sottoscritto/a: _____ n. tel: _____ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **Visita guidata alla Villa Lanfranchi a Santa Maria del Piano (circolare 240476)**

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 _____

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 _____

Informazioni:

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____