

# CATANIA - FESTA DEGLI AUGURI DI NATALE CRAL E DR SICILIA

Iniziativa 250678



Il 17 dicembre 2025, la Sezione Territoriale Sicilia, in collaborazione con la Direzione Regionale Sicilia, Vi aspetta allo Yachting Club, in Viale Artale Alagona, 2-4, a Catania per la tradizionale serata degli auguri di Natale 2025, con cena e Dj set.

## Proposta:

Anche quest'anno la Sezione Territoriale Sicilia in collaborazione con la Direzione Regionale Sicilia vi aspetta per la festa degli auguri di Natale 2025. Con piacere quindi, ci vediamo giorno **17 Dicembre** p.v. alle 20,00 presso lo **Yachting Club, in via Artale Alagona, 2-4, a Catania**, per trascorrere una piacevole serata insieme all'insegna dell'allegria e del divertimento, con cena e DJ Set. Per consentirci una migliore organizzazione, vi chiediamo di segnalarci tempestivamente eventuali intolleranze. Come sempre noi vi aspettiamo, voi non mancate!

## Agenda Programma:

Appuntamento giorno **17 Dicembre** p.v. alle 20,00, presso lo **Yachting Club, a Catania** in Viale Artale Alagona, 2-4.

## La quota comprende:

Cena a buffet con acqua e vino

2 consumazioni, Aperol Spritz e Gin Tonic. per le quali verranno consegnati all'arrivo due ticket,

**Eventuali ulteriori consumazioni saranno a parte ed avranno ognuna un costo di 8,00 €**

Dj Set e Siae

## 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:

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:** 17/dic/2025

**Data fine:** 17/dic/2025

## Contatti:

Costanzo Elena Maria

Email: elena.costanzo@credit-agricole.it

Cellulare: 3386153275

Cucè Roberto

Email: robertocuce@hotmail.com

Cellulare: 3282724379

Catalano Emanuela Helena Rita

Email: emanuelacatalano@hotmail.com  
Cellulare: 3403093465

Privitera Gabriele  
Email: gabriele.privitera@hotmail.it  
Cellulare: 3926930679

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