

# II TURNO Galleria dell'Accademia di Firenze

Iniziativa 250700



Sabato 24 Gennaio ore 14:00 - visitiamo insieme la Galleria dell'Accademia per ammirare il David di Michelangelo nel suo splendore e tanti altri capolavori.

#### Proposta:

Conosciuta nel mondo come luogo per ammirare il celeberrimo David di Michelangelo nel suo splendore, la Galleria dell'Accademia nasce nel 1784 e costituisce oggi un percorso storico ed artistico che da più di due secoli racconta Firenze attraverso i suoi grandi capolavori, diversi non solo per epoca di realizzazione, ma anche per tipologia, soggetti rappresentati, tecniche di realizzazione e storia collezionistica. Il museo ospita anche strumenti musicali dei granduchi Medici e Lorena, provenienti in gran parte dalle collezioni del Conservatorio Luigi Cherubini di Firenze. Un'occasione da condividere insieme accompagnati dalla nostra guida di fiducia Francesca Papi.

#### Agenda Programma:

Ore 13:45 ritrovo dei partecipanti davanti ingresso della Galleria dell'Accademia: incontro con la guida a noi riservata e consegna degli auricolari obbligatori. Ore 14:00 inizio visita con durata di circa 2 ore.

#### La quota comprende:

Ingresso alla Galleria con servizio di prenotazione, visita guida abilitata riservata al nostro gruppo, auricolari.

#### 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:

- 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.
- 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:

Hanno priorità di adesione a questa iniziativa coloro che risultano in attesa al primo turno previsto sempre per il 24 gennaio. Ad avvenuta conferma dell'iniziativa non sarà possibile prevedere il rimborso della quota in caso di ammessa partecipazione.

**Data inizio:** 24/gen/2026

**Data fine:** 24/gen/2026

#### Contatti:

Frilli Irene

Email: [irene.frilli@credit-agricole.it](mailto:irene.frilli@credit-agricole.it)

Cellulare: 3386630935

Iacometti Marco

Email: [marco.iacometti@credit-agricole.it](mailto:marco.iacometti@credit-agricole.it)

Cellulare: 3930656543

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