

Mostra fotografica a Parma "Steve McCurry. Orizzonti lontani"

Iniziativa 260039



Sabato 28 febbraio 2026 - ore 15.00 - Palazzo Pigorini Strada della Repubblica 29/A Parma - In viaggio attraverso le fotografie di McCurry

Proposta:

Ogni volto ritratto da Steve McCurry (Philadelphia, 1950) è un concentrato di storie, emozioni, dolore, speranza, paura e bellezza. "Ho imparato a essere paziente. Se aspetti abbastanza, le persone dimenticano la macchina fotografica e la loro anima comincia a librarsi verso di te", racconta il fotografo.

Instancabile viaggiatore, ha fatto del movimento una filosofia di vita: "Il solo fatto di viaggiare e conoscere culture diverse mi dà gioia e una carica inesauribile".

La mostra è curata da Biba Giacchetti, profonda conoscitrice dell'opera del fotografo.

Biografia

Nato a Philadelphia nel 1950, Steve McCurry muove i primi passi come fotografo per un giornale locale. Dopo tre anni, intraprende un viaggio in India, da cui nasce il suo primo vero portfolio. La svolta arriva con il reportage sull'Afghanistan, che gli apre le porte delle più importanti riviste internazionali, come Time, Life, Newsweek, Geo e National Geographic. Inviato sui fronti più caldi del pianeta - da Beirut alla Cambogia, dal Kuwait all'ex Jugoslavia, fino di nuovo all'Afghanistan - McCurry ha sempre scelto di essere in prima linea, mettendo a rischio la propria vita pur di raccontare le conseguenze della guerra.

La rivista trimestrale "Finestre sull'arte" riguardo la mostra pubblica il seguente articolo che puoi leggere [CLICCANDO QUI](#)

Agenda Programma:

ore 14.45 ritrovo davanti a Palazzo Pigorini in Strada della Repubblica 29/a - Parma

ore 15.00 inizio visita guidata alla mostra fotografica della durata di circa 1 ora e 15 minuti

La quota comprende:

Biglietto ingresso mostra e visita con guida specializzata.

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.

Quote di partecipazione:

- Iscritto CRAL: 10,00 €
- Iscritto Sezione: 10,00 €
- Familiare convivente: 15,00 €
- Familiare NON convivente o Aggregato: 19,33 €
- Riduzione generica

Modalità di addebito quote: unica soluzione

Data inizio: 28/feb/2026

Data fine: 28/feb/2026

Contatti:

Moia Walter
Email: moiawally@gmail.com
Cellulare: 3494574790

Dallatana Silvia
Email: tanaladalla@gmail.com
Cellulare: 3409091871

Tiberti Enrica
Email: enrica.tiberti@gmail.com
Cellulare: 3333175966

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 27 gennaio 2026**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Parma, Via Cavestro 12 43121 Parma
- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Parma, Via La Spezia 138 43126 Parma

Il/la sottoscritto/a: _____ n. tel: _____ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **Mostra fotografica a Parma "Steve McCurry. Orizzonti lontani" (circolare 260039)**

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

Dichiaro di aver preso visione del programma dell'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 _____
- Riduzione generica ☐ sì ☐ no

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 _____
- Riduzione generica ☐ sì ☐ no

Informazioni:

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____

Riduzione genericaPrezzo €: ☐ sì ☐ no