

# VG Cimitero Monumentale di Milano (30mag'26)

Iniziativa 260164



Il Cimitero Monumentale è un "museo a cielo aperto", un luogo d'arte e cultura tra i più importanti d'Italia e d'Europa.

## Proposta:

Il Cimitero Monumentale è un vero e proprio "museo a cielo aperto": un luogo di memorie e nostalgie; un luogo d'arte e cultura tra i più importanti d'Italia e d'Europa: Manzoni, Hayez, Alda Merini, Dino Buzzati, Toscanini, Giorgio Gaber, i Campari i Bocconi e molti altri nomi della cultura e dell'economia del nostro paese trovano spazio in questo luogo.

Un itinerario particolare ci farà rivivere la storia di grandi personaggi e prestigiose famiglie attraverso la bellezza di veri e propri monumenti scultorei dagli stili più diversi: dal verismo romantico al simbolismo al liberty e oltre...

## Agenda Programma:

Sabato 30 maggio 2026, Visita Guidata al Cimitero Monumentale di Milano (con ingresso dal piazzale omonimo, 20154 Milano). Ritrovo ore 14.30, inizio visita ore 14.45. Raccomandata la puntualità.

## La quota comprende:

€ 15,00 a persona ed € 12,00 minori 18anni (da segnalare all'atto dell'iscrizione) che comprende :

- . Visita guidata
- . Prenotazione ingresso riservato al gruppo
- . Sistema di microfonaggio per ascoltare la guida senza essere disturbati

## 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:

- Infortunati 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:

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:** 30/mag/2026

**Data fine:** 30/mag/2026

## 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

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