



LA FIRENZE DEI MISTERI

Sabato 21 maggio 2016 – ore 10.00

A cura di Rita Tambone

La Firenze dei misteri, un itinerario insolito che vuole raccontare gli aspetti meno noti, legati a culti antichi e a riti ancestrali di una città che non fu solo la culla dell'arte, ma anche un crocevia tra il magico e l'esoterico.

Una passeggiata che vuole soffermarsi sui luoghi che videro miracoli, presenze inquietanti, superstizioni medievali e razionalismo rinascimentale, scopriremo anche i simboli antichi disegnati su celebri edifici.

Ancora una volta un appuntamento da non perdere per visitare Firenze non come tutti.

Quote comprensive di guida e auricolari (obbligatori)

Soci

€ 11,00

Gli interessati dovranno ritornare alla Segreteria l'unito tagliando, **ENTRO E NON OLTRE LUNEDI' 16 MAGGIO P.V.** allegando l'autorizzazione all'addebito sul proprio c/c (**SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CRFIRENZE**) o un assegno intestato a Caricentro.

La quota potrà essere versato anche in contanti alla Segreteria di Caricentro.

Avvertiamo che l'eventuale mancata partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso in quanto il costo delle visite dovrà essere pagato in anticipo.

Si fa presente che le prenotazioni potranno essere chiuse anticipatamente causa eventuale esaurimento dei posti.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla Segreteria del Caricentro (055/6503961).

ESCLUSIVAMENTE IL GIORNO DELLA VISITA, PER LE URGENZE, POTETE CONTATTARE IL NUMERO 377/6858304



IL PUNTO D'INCONTRO E' FISSATO IN PIAZZA DUOMO ALLA CROCE DI SAN ZANOBI 15 MINUTI PRIMA DELL'ORARIO DI INIZIO.



AL CARICENTRO

LA FIRENZE DEI MISTERI

Sabato 21 maggio 2016 – ore 10.00

A cura di Rita Tambone



Il Socio _____ n. Tessera _____

Tel.Uff _____ Cell. _____

tel.Casa _____ residente _____

cap _____ Via _____ n° _____



_____ (scrivere leggibile)

con la presente iscrive i seguenti nominativi (**indicare anche il richiedente se partecipa**):

1 _____

2 _____

3 _____

allega l'autorizzazione all'addebito di € _____ per i Soci

Disposizione di addebito in conto corrente

(SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CRFIRENZE)

Il sottoscritto _____ abitante a _____

Via _____ n° _____ cap _____

AUTORIZZA

L'addebito di	€
IMPORTANTE Matricola Filiale BANCA CRFIRENZE	
C/C	
IBAN	
Causale dell'addebito	Circ. LA FIRENZE DEI MISTERI

Data _____

Firma _____