



Sabato 19 gennaio 2019 – ore 10.00

Palazzo Strozzi ospita una grande mostra dedicata a **MARINA ABRAMOVIĆ**, una delle personalità più celebri e controverse dell'arte contemporanea, che con le sue opere ha rivoluzionato l'idea di performance mettendo alla prova il proprio corpo, i suoi limiti e le sue potenzialità di espressione.

L'evento si pone come una straordinaria retrospettiva che riunirà **oltre 100 opere** offrendo una panoramica sui lavori più famosi della sua carriera, **dagli anni Settanta agli anni Duemila**, attraverso video, fotografie, dipinti, oggetti, installazioni e la riesecuzione dal vivo di sue celebri performance attraverso un gruppo di performer specificatamente formati e selezionati in occasione della mostra.

Quota individuale di partecipazione

(comprensivo di sistema auricolari obbligatorio)

Soci € 22.00

Altri partecipanti € 25.00

MASSIMO 20 PARTECIPANTI

Gli interessati dovranno ritornare alla Segreteria l'unito tagliando, **ENTRO E NON OLTRE IL 19 DICEMBRE**

P.V. allegando l'autorizzazione all'addebito sul proprio c/c (**SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CRFIRENZE**) o un assegno intestato Caricentro. Per ulteriori informazioni rivolgersi alla Segreteria (Catia 055/6503961).

Per gli altri partecipanti la quota dovrà essere versato 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.

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

RITROVO DEI PARTECIPANTI DAVANTI ALL'INGRESSO DI PALAZZO STROZZI 15 MINUTI PRIMA DELL'INIZIO DELLE VISITE



PALAZZO STROZZI

Sabato 19 gennaio 2019 – ore 10.00

Il sottoscritto _____ matr. _____ in servizio
 presso _____ tel.Uff. _____
 tel.Abit. _____ cell. _____

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

1		2
3		4

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

Data _____ Firma _____

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	MARINA ABRAMOVIĆ – PALAZZO STROZZI

Data _____

Firma _____