



6 APRILE 2025 - 7° Torneo di beach volley solidale - Sosteniamo la realizzazione di un impianto fotovoltaico per la maternità di Konouhoué (Benin)

Proposta:

La **Sezione Solidarietà e Volontariato** promuove il **7° Torneo di Beach Volley Solidale** finalizzato a sostenere **Amicizia Senza Frontiere O.D.V.** con sede a Parma - Associazione di Volontari Laici per la Cooperazione Internazionale.

Costituita a Parma nel marzo del 1984 a seguito di una esperienza di volontariato di due amici parmigiani nella Missione Cattolica di Kloeankmé in Benin (Africa) impegnati nella costruzione di un dispensario nella savana (Sawamè). La caratteristica dell'associazione è quella di partecipare alla realizzazione di piccoli progetti di sostegno di tipo sanitario, scolastico e sociale (per es.: perforazione pozzi per acqua potabile) appoggiandosi a Missioni Cattoliche gestite da Suore locali.

Il Torneo si svolgerà **domenica 6 aprile 2025 dalle ore 10 alle ore 14 a Parma presso i campi da beach volley "Playa Bonita" in Via Ponzoni n. 9/a.**

L'iniziativa consente non solo di giocare a beach volley, trascorrendo qualche ora insieme, ma di contribuire a realizzare un impianto fotovoltaico a servizio della piccola di maternità di Konouhoué, finanziata dall'Associazione e attualmente in costruzione.

Ciascun partecipante potrà effettuare la **propria libera donazione** in contanti, il giorno della manifestazione, direttamente ai promotori del progetto.

Affinchè venga raggiunto l'obiettivo di un sostegno concreto alla Associazione si suggerisce una **donazione minima di euro 15.**

L'adesione dei giocatori al Torneo comporta, **per chi non ne è già in possesso**, l'acquisto, il giorno della manifestazione, della **tessera associativa, del costo di euro 5, necessaria per l'accesso alla struttura "Playa Bonita".**

Le spese di affitto dei campi utilizzati per il Torneo sono sostenute dal CRAL.

FORMULA TORNEO

3 contro 3, con la presenza obbligatoria di almeno una donna sempre in campo. È possibile iscrivere più di 3 partecipanti a squadra per avere a disposizione delle riserve. Possibilità di iscriversi in 4 per chi vuole una riserva.

Altezza rete 2,35 mt (misto).

Si applicano le regole del Beach Volley, con la sola eccezione che è consentita la ricezione in palleggio.

PRECISAZIONI

I giocatori si devono iscrivere **ON LINE** aderendo a questa iniziativa indicando il nome della squadra di appartenenza.

Nel caso ci fossero giocatori in cerca di uno o più compagni di squadra, prima dell'iscrizione, si consiglia di contattare le **coordinatrici:**

Laura Clementi: email: laura.clementi@credit-agricole.it - Cellulare: 3495735339

Isabella Saccani: email: isabella.saccani@credit-agricole.it - Cellulare: 3477615024

La scadenza per l'iscrizione è fissata tassativamente il 1 aprile 2025 per consentire alle coordinatrici di dare alle squadre, entro il 5 aprile 2025, informazioni più puntuali sulla struttura del torneo e gli orari delle partite.

La partecipazione consentirà di trascorrere una piacevole giornata insieme e di aiutare gli altri.

Vi aspettiamo numerosi!

Agenda Programma:

Il Torneo si svolgerà **domenica 6 aprile 2025 dalle ore 10 alle ore 14 a Parma presso i campi da beach volley "Playa Bonita" in Via Ponzoni n. 9/a.**

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:

Data inizio: 06/apr/2025

Data fine: 06/apr/2025

Contatti:

Bagnaresi Giuseppe
Email: g.bagnaresi@yahoo.it
Cellulare: 3357485682

Clementi Laura
Email: laura.clementi@credit-agricole.it
Cellulare: 3495735339

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 03 aprile 2025**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Solidarietà e Volontariato, Via La Spezia 138

Il/la sottoscritto/a: _____ n. tel: _____ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **7° Torneo di Beach Volley Solidale - Amicizia senza frontiere O.D.V. - Parma (circolare 250161)**

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

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: _____

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:

- Nome della squadra _____
- Indirizzo e-mail per questa iniziativa _____
- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____

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:

- Nome della squadra _____
- Indirizzo e-mail per questa iniziativa _____
- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____

Informazioni:

Nome della squadra _____

Indirizzo e-mail per questa iniziativa _____

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____