

Mare e relax per famiglie ad Alba Adriatica

Iniziativa 250108



10 giorni nella spettacolare cornice di Alba Adriatica, una delle sette sorelle del litorale teramano, conosciuta anche come la Spiaggia d'Argento per la bellezza del suo litorale

Proposta:

Soggiorno ad Alba Adriatica.

Alloggeremo presso l'Hotel Doge, posto in posizione privilegiata: la spiaggia riservata con piscina bimbi e idromassaggio, è divisa dall'hotel solo dal lungomare e dalla pineta, meno di 50 metri in totale. Il Doge è un family hotel con animazione per grandi e piccoli, e tanti sono i servizi che rendono comoda la vacanza. Da non perdere l'ascensore panoramico. Per maggiori dettagli **"CLICCA QUI"**

Agenda Programma:

Mercoledì 4 giugno:

ore 6:15 - Ritrovo c/o Green Life via Guidorossi (1° parcheggio sulla dx) - Parma, sistemazione bagagli;

ore 6:30 - Partenza - sosta lungo il percorso;

ore 12,30: Arrivo previsto ad Alba Adriatica. Sistemazione nelle camere riservate (se già disponibili) pranzo, pomeriggio a disposizione. Cena e pernottamento in hotel.

Da giovedì 5 a venerdì 13 giugno:

Trattamento di pensione completa con servizio al tavolo e bevande incluse: menù a scelta con specialità abruzzesi e piatti a base di pesce - a pranzo buffet di antipasti e contorni, a cena buffet di insalate e verdure - Colazione a buffet.

Servizio spiaggia incluso comprensivo di un ombrellone e due lettini per ogni camera.

Sabato 14 giugno

Colazione in hotel. Dopo aver lasciato libere le camere per le ore 10:00 e deposto le valigie in un luogo concordato con la direzione, rimarremo ad Alba potendo così fruire di un'altra giornata di mare.

Pranzo libero, eventualmente da concordare con l'albergo.

Partenza prevista per le ore 15:00 per raggiungere **Parma in serata**.

Informazioni - La pensione completa è a partire dal pranzo del giorno di arrivo (è possibile accedere al ristorante fino alle ore 13,30 - In caso di ritardo, se non si potrà usufruire del servizio sarà possibile recuperarlo il giorno della partenza, se la disponibilità dei tavoli lo consentirà, fino alla **colazione del giorno di partenza**..

possibilità di richiedere cestini viaggio. Check-in: camere disponibili a partire dalle ore 13,00. Check-out: camere libere entro le ore 10,00

La quota comprende:

Trasferimento in Pullman A/R - sistemazione all'Hotel Doge (3*) di Alba Adriatica - Spiaggia privata a 50 metri, un ombrellone e 2 lettini a stanza, uso cabine, docce con acqua calda e servizi - Piscine e vasche idromassaggio in hotel e in spiaggia - Parcheggio, garage - trattamento di pensione completa; bevande incluse che comprendono acqua naturizzata ai pasti e durante la giornata - ottimo vino locale sfuso. Camere con balcone, aria condizionata, TV color 23", cassaforte digitale, bagni dotati di box doccia e asciugacapelli, telefono, minifrigido - Connessione internet WIFI - Animazione per grandi e bambini. -

Assicurazione medico/bagaglio e annullamento fino a 79 anni (dagli 80 anni deve essere richiesta nel campo apposito di "Supplemento")

La quota non comprende:

Tutto quanto non espressamente citato nella "quota comprende"

Assicurazione medico/bagaglio/annullamento dagli 80 anni (deve essere richiesta indicando SI' nel campo "Supplemento OVER 80"

E' richiesta una **tassa di soggiorno** a persona per un massimo di 7 giorni da pagare unitamente ad eventuali extra alla direzione dell'hotel. Sono esenti i minori di anni 14.

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 solare) 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 solare - 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 riduzione per i bimbi, viene calcolata su una camera doppia e due adulti paganti.

Assicurazione Medico/Bagaglio/Annullamento per gli 80 anni è da selezionare il campo "Supplemento OVER 80"

-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 prevista una **riduzione della quota e/o** del contributo originariamente indicato **a fronte di minor costi accertati.**

Organizzazione Tecnica: Sea Land Yacht Charter.

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 700,00 €
- **Iscritto Sezione:** 700,00 €
- **Familiare convivente:** 735,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 776,62 €
- Supplemento generico
- Supplemento generico
- Riduzione generica
- Riduzione minori
- Riduzione minori
- Supplemento polizza assicurativa

Modalità di addebito quote: Acconto € 350 entro il 25/03/2025 - Saldo entro il 25/05/2025

Data inizio: 04/giu/2025

Data fine: 14/giu/2025

Contatti:

Moia Walter

Email: moiawally@gmail.com

Cellulare: 3494574790

Bettuzzi Catia

Email:

Cellulare: 3382992149

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 23 marzo 2025**, 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 **Mare e relax per famiglie ad Alba Adriatica (circolare 250108)**

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:

- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____
- Scelta camera: nominativi per abbinamento _____
- Scelta tipologia camera
- Supplemento generico sì no
- Supplemento generico sì no
- Riduzione generica sì no
- Riduzione minori sì no
- Riduzione minori sì no
- Supplemento polizza assicurativa 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 _____
- Scelta camera: nominativi per abbinamento _____
- Scelta tipologia camera
- Supplemento generico sì no
- Supplemento generico sì no
- Riduzione generica sì no
- Riduzione minori sì no
- Riduzione minori sì no
- Supplemento polizza assicurativa sì no

Informazioni:

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____

Scelta camera: nominativi per abbinamento _____

Scelta tipologia camera

Una sola risposta:

Supplemento generico Prezzo €: sì no

Supplemento generico Prezzo €: sì no

Riduzione generica Prezzo €: sì no

Riduzione minori Prezzo €: sì no

Riduzione minori Prezzo €: sì no

Supplemento polizza assicurativa Prezzo €: sì no