

# Bici e degustazioni tra le lagune di Caorle

Iniziativa 240301



Non c'è una sola laguna veneziana, ma tante lagune: vieni a pedalare tra oasi, spiagge, pinete e tutte le altre bellezze naturalistiche tipiche della zona di Caorle ed Eraclea: ti godrai il mare e tante degustazioni.

## Proposta:

Questa nuova avventura ci porterà a scoprire oasi naturali, piste ciclabili con vista sul mare e sulle lagune, le grandi superfici palustri che tra giochi di luce, terra e cielo creano un ambiente perfetto per un lungo week-end da vivere con la bicicletta. Tour dei vigneti con degustazione, la laguna con bici e barca, il tour dei casoni con pranzo tipico dei pescatori.

## Agenda Programma:

venerdì 20: ritrovo ore 12 Hotel VillaMariaCaorle <https://villamariacaorle.it/> a seguire **Tour dei vigneti**: visitiamo una delle più famose aziende vitivinicole della zona, l'antica tenuta dei nobili Corniani, degustazione di vini accompagnata dai classici cicchetti.

Sabato 21: **Tour Valvecchia**, attraversando la natura ancora selvaggia che caratterizza questi luoghi incastonati nella laguna, con un percorso che abbina bici e barca, racchiude il paesaggio di Porto Falconera e le grandi superfici

palustri. Visitiamo un birrificio artigianale a Brussa. Si rientra in barca giusto in tempo per un aperitivo in terrazza vista mare.

domenica 22: **Tour dei Casoni**. Un'ultima pedalata nel centro storico, allungandoci poi fino ai casoni, le tipiche abitazioni in legno e canna palustre dove vivevano i pescatori. Ci faremo raccontare tanti aneddoti e ricordi, durante un pranzo davvero tipico. Rientriamo in hotel entro le 14 per i saluti. In allegato programma dettagliato.

Viaggio con mezzi propri, con i partecipanti ci accorderemo per utilizzare il minor numero di auto.

## La quota comprende:

2 giorni con trattamento mezza pensione, pranzo tipico nei casoni, ingresso e degustazione nell'antica tenuta Corniani, visita birrificio, noleggio bicicletta muscolare, guida naturalistica, assicurazione sanitaria e bagaglio.

## La quota non comprende:

Viaggio, 2 pranzi, bevande, tassa di soggiorno (da regolare in loco: euro 1,50 a persona per notte) e quanto non indicato nella voce "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 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 - RINNOVO ANNO 2022

POLIZZA RC PERSONALE - RINNOVO ANNO 2022

## Note:

Attività adatta a tutti: escursioni da 20 a 50 km circa, senza dislivelli, alcuni tratti su strade bianche/sterrati leggeri. Nel pacchetto sono previste bici muscolari, per e-bike richiedere supplemento.

Organizzazione tecnica: CIRCOLO VIAGGI SRL - JONAS

Ogni partecipante si intende pienamente responsabile della propria salute psicofisica.

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:

- **Iscritto CRAL:** 378,00 €
- **Iscritto Sezione:** 378,00 €
- **Familiare convivente:** 393,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 410,00 €
- Supplemento generico
- Riduzione generica
- Supplemento per tipologia camera
- Supplemento polizza assicurativa

**Modalità di addebito quote:** Acconto 80 euro alla conferma, saldo 30 giorni prima della data di partenza

**Data inizio:** 20/set/2024

**Data fine:** 22/set/2024

#### Contatti:

Bia Adriana  
Email: adriana1951bia@gmail.com  
Cellulare: 3494091525

Ampollini Rosangela  
Email: ampollini.ro@gmail.com  
Cellulare: 3897839539

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 29 maggio 2024**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Turismo in Bici, 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 **Bici e degustazioni tra le lagune di Caorle (circolare 240301)**

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:

- indicare altezza partecipanti \_\_\_\_\_
- Supplemento generico  si  no
- Riduzione generica  si  no
- Supplemento per tipologia camera  si  no
- Supplemento polizza assicurativa  si  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:

- indicare altezza partecipanti \_\_\_\_\_
- Supplemento generico  si  no
- Riduzione generica  si  no
- Supplemento per tipologia camera  si  no
- Supplemento polizza assicurativa  si  no

### Informazioni:

---

Indicare altezza partecipanti \_\_\_\_\_

Supplemento generico Prezzo &euro;:  si  no

Riduzione generica Prezzo &euro;:  si  no

Supplemento per tipologia camera Prezzo &euro;:  si  no

Supplemento polizza assicurativa Prezzo &euro;:  si  no