

BOCCE- FESTA DI FINE ESTATE MONTESILVANO

Iniziativa 250227



Sabato 27 Settembre, 1° trofeo di Bocce Cral Credit Agricole Italia in occasione della Festa di fine estate a Montesilvano.

Proposta:

In occasione della festa di fine estate proponiamo ai nostri associati un divertente momento di aggregazione con un vero e proprio torneo di bocce adatto a tutte le età a partire dai 12 anni! Presso i campi di bocce della struttura alberghiera ospitante ci divertiremo insieme per decretare i primi tre vincitori del torneo! Non mancate.

Agenda Programma:

Il programma dettagliato sarà comunicato ai partecipanti definitivi tramite apposita e successiva notifica. L'inizio del torneo sarà da prevedersi intorno alle ore 10 di sabato 27 settembre.

La quota comprende:

Iniziativa gratuita.

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 partecipazione a questa attività è gratuita.

Le squadre saranno formate in base al numero effettivo dei partecipanti con abbinamenti tramite sorteggio (sistema baraonda).

In base al numero dei partecipanti verrà deciso se disputare un mini torneo con tre gare di un'ora ciascuna oppure prevedere incontri ad eliminazione diretta.

Le bocce utilizzate saranno quelle disponibili presso la struttura alberghiera sede dell'iniziativa principale.

Il regolamento applicato sarà quello previsto dalla FIB specialità VOLO andando semplicemente a punto, escludendo la possibilità di lanciare la boccia per la bocciata per prevenire eventuali pericoli per i minori in campo.

L'adesione a questa iniziativa è subordinata all'avvenuta adesione da parte dell'interessato all'iniziativa principale Festa di Fine Estate a Montesilvano.

Data inizio: 27/set/2025

Data fine: 27/set/2025

Contatti:

Cocconi Davide

Email: segretariogenerale@ca-cral.it

Cellulare: 3397787535

Frilli Irene

Email: irene.frilli@credit-agricole.it

Cellulare: 3387852992

Avella Giovanni
Email: gianni.avella@gmail.com
Cellulare: 3484096216

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:_____