

CAPODANNO A VIENNA

Iniziativa 240474



CAPODANNO A VIENNA da domenica 29 dicembre 2024 a giovedì 2 gennaio 2025 Un Capodanno in una terra fantastica piena di storia, di cultura e di musica. Veglione di fine anno indimenticabile!!

Proposta:

Programma:

1° giorno - 29/12 - VIENNA: Ritrovo dei partecipanti nel luogo convenuto a Parma e

partenza in bus per Vienna. Sosta lungo il percorso per il pranzo libero. Arrivo a Vienna in tardo pomeriggio, sistemazione nelle camere riservate, cena e pernottamento.

2° giorno - 30/12 - VIENNA: Prima colazione in hotel, incontro con la guida e mattinata dedicata ad una prima panoramica della capitale austriaca durante la quale si avrà modo di avere un'idea complessiva della capitale. Pranzo libero. Nel

pomeriggio sempre insieme alla guida continuazione delle visite a piedi nel centro storico della capitale viennese.

3° giorno - 31/12 - SCHONBRUNN - VIENNA: Prima colazione in hotel e partenza per la visita con guida del parco e degli appartamenti imperiali nella ex residenza estiva degli Asburgo, Castello di Schönbrunn, ora Patrimonio dell'UNESCO. Pranzo libero. Pomeriggio a disposizione per relax o shopping. In serata partenza per raggiungere il ristorante per la cena tipica nella Grinzing/Neustift, zona sulle colline dei vigneti Viennesi, il tutto tra musica dal vivo e balli. Rientro in hotel per il pernottamento.

4° giorno - 01/01/2025 - BRATISLAVA: Prima colazione in hotel e mattinata a disposizione eventualmente per poter partecipare alle funzioni religiose. Pranzo libero. nel pomeriggio partenza per la visita con guida di Bratislava una delle città tra le più belle e sottovalutate d'Europa. Rientro a Vienna. cena e pernottamento in hotel.

5° giorno - 02/01/2025 - RIENTRO: Prima colazione in hotel e partenza per il rientro a

Parma. Sosta per il pranzo libero lungo il percorso. Arrivo previsto in tardo pomeriggio.

Agenda Programma:

La quota comprende:

- Pullman a disposizione come da programma;

- Sistemazione in hotel 3***S / 4**** semicentrale a Vienna;

- Trattamento di mezza pensione con acqua in caraffa e pane in tavola dalla cena del 1° giorno alla colazione del 5° giorno;

- N° 1 visita guidate di intera giornata il 2° giorno a Vienna;

- N° 2 visite guidate di mezza giornata a Schonbrunn e Bratislava;

- Biglietto ingresso Schonbrunn;

- Cenone di capodanno al Grinzing con bevande incluse e musica dal vivo; Per le intolleranze alimentari e allergie avvisare i Coordinatori dell'iniziativa all'atto dell'iscrizione. Si cercherà nei migliori dei modi di soddisfare le esigenze.

- Assicurazione medico bagaglio;

- Annullamento viaggio;

- Assistenza nostri uffici 24 ore su 24;

- Imposta di soggiorno;

- Iva.

La quota non comprende:

- Ingressi non menzionati;

- Bevande extra e pranzi;

- Show preparazione Strudel + merenda con strudel e bevanda calda € 18,000 a persona;

- extra personali e tutto quanto non espressamente indicato in "La Quota Comprende" anche quando la visita si svolge da programma all'interno di siti che prevedono l'ingresso a pagamento;

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 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 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:

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:** 900,00 €
- **Iscritto Sezione:** 900,00 €
- **Familiare convivente:** 932,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 980,00 €
- Supplemento per tipologia camera
- Riduzione minori

Modalità di addebito quote: 3 rate a partire da ottobre

Data inizio: 29/dic/2024

Data fine: 02/gen/2025

Contatti:

Miglioli Francesca

Email: francesca.miglioli@virgilio.it

Cellulare: 3487540589

Moia Walter

Email: moiawally@gmail.com

Cellulare: 3494574790

Biasetti Marzia

Email: marzia.tracy@libero.it

Cellulare: 3383637070

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 04 novembre 2024**, 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 CAPODANNO A VIENNA (circolare 240474)

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 _____
- Carta identità / passaporto: rilasciato dal Comune/Questura di _____
- Carta identità / passaporto: numero _____
- Carta identità / passaporto: data rilascio _____
- Carta identità / passaporto: data scadenza _____
- Scelta camera: nominativi per abbinamento _____
- Scelta tipologia camera _____
- Supplemento per tipologia camera si no
- Riduzione minori 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:

- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____
- Carta identità / passaporto: rilasciato dal Comune/Questura di _____
- Carta identità / passaporto: numero _____
- Carta identità / passaporto: data rilascio _____
- Carta identità / passaporto: data scadenza _____
- Scelta camera: nominativi per abbinamento _____
- Scelta tipologia camera _____
- Supplemento per tipologia camera si no
- Riduzione minori si no

Informazioni:

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____
Carta identità / passaporto: rilasciato dal comune/questura di _____
Carta identità / passaporto: numero _____
Carta identità / passaporto: data rilascio _____

Carta identità / passaporto: data scadenza _____

Scelta camera: nominativi per abbinamento _____

Scelta tipologia camera

Una sola risposta:

Supplemento per tipologia camera Prezzo €: si no

Riduzione minori Prezzo €: si no