

Castelli e bollicine: in bici nell'OltrePo Pavese

Iniziativa 240375



L'Oltrepò Pavese in e-bike. Famoso per le sue eccellenze enogastronomiche è perfetto da esplorare su due ruote: colline disegnate da vigne terrazzate, villaggi contadini e borghi medievali, castelli ed abbazie.

Proposta:

Una terra affascinante al confine tra Lombardia, Piemonte, Liguria, Emilia Romagna; un viaggio attraverso strade di campagna, borghi pittoreschi e una natura incontaminata. Un week-end emozionante alla scoperta di bellezze e sapori unici.

Agenda Programma:

Sabato 5 ottobre: Arrivo in mattinata all' Hotel Park di Salice Terme (sinonimo di salute e benessere) consegna bici ed inizio tour lungo la pista ciclabile Greenway

Varzi-Voghera <https://www.greenwayvogheravarzi.it/percorso/che segue il percorso dell'antica ferrovia e costeggia il suggestivo torrente Staffora>. Dopo i caratteristici paesi di Retorbido e Codevilla pedaleremo nella zona dei vigneti dell'Oltrepò Pavese ed attraverseremo piccoli borghi che sembrano sospesi nel tempo; prima del rientro per la cena, avremo una degustazione enologica in una cantina locale.

Domenica 6 ottobre: Riprenderemo il tour lungo la Greenway in direzione di Varzi, uno dei borghi più belli d'Italia, saliremo verso l'Eremo di Sant'Alberto di Butrio circondato da pascoli verdi, castagni, querce e abeti, luogo ideale per un rilassante picnic. L'arrivo in Hotel è previsto per le ore 16-17.

Viaggio a/r con mezzi propri. Parma - Salice Terme circa h 1.30 in auto.

La quota comprende:

Un giorno con trattamento di mezza pensione, 2 percorsi con guida locale certificata, 2 giorni di noleggio e-bike, pic-nic la domenica a pranzo, visita a cantina con degustazione di vini locali, assicurazione sanitaria medico-bagaglio.

La quota non comprende:

Viaggio a/r, pranzo del sabato, bevande e tutto quanto non indicato alla quota comprende.

Tassa di soggiorno non richiesta.

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:

Escursioni giornaliere di 45/50 Km, dislivello 800/900 metri, alcuni tratti su strade bianche e sterrati leggeri.

Organizzazione tecnica: Circolo Viaggi srl Jonas

Ogni partecipante si intende pienamente responsabile della propria condizione 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:** 335,00 €
- **Iscritto Sezione:** 335,00 €

- Familiare convivente: 350,00 €
- Familiare NON convivente o Aggregato: 365,00 €
- Supplemento per tipologia camera
- Riduzione generica
- Supplemento polizza assicurativa

Data inizio: 05/ott/2024

Data fine: 06/ott/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 28 luglio 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 **Castelli e bollicine: in bici nell'OltrePo Pavese (circolare 240375)**

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 per tipologia camera si no
- Riduzione generica 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 per tipologia camera si no
- Riduzione generica si no
- Supplemento polizza assicurativa si no

Informazioni:

Indicare altezza partecipanti _____

Supplemento per tipologia camera Prezzo €: si no

Riduzione generica Prezzo €: si no

Supplemento polizza assicurativa Prezzo €: si no