



Partecipa al Campionato Italiano ufficiale di Volley Banche, Assicurazioni, SGR e Istituzioni finanziarie 2025 17 maggio 2025, Salsomaggiore Terme (PR)

Proposta:

Anche quest'anno torna l'appuntamento con il Campionato Italiano Ufficiale di Volley dedicato a Banche, Assicurazioni, SGR e Istituzioni Finanziarie, un evento che riunisce le realtà più dinamiche del settore in un weekend all'insegna dello sport, dell'amicizia e dello spirito di squadra. L'edizione 2025 si terrà a Salsomaggiore Terme, e vorremmo di nuovo partecipare con due squadre: una maschile e una femminile, proprio come lo scorso anno, quando la squadra maschile ha conquistato un meraviglioso terzo posto!

Questa è l'occasione perfetta per divertirsi e vivere momenti unici con colleghi del nostro Gruppo e di altre aziende, tutto all'insegna del fair play e dell'entusiasmo. Non solo competizione, ma anche emozioni indimenticabili durante le sfide e la tradizionale cena di presentazione che ci vedrà tutti insieme, in un clima di allegria e collaborazione. Un evento che ci permetterà di rafforzare il nostro spirito di squadra!

Le iscrizioni sono aperte fino al 7 febbraio. Se hai voglia di metterti alla prova, fare nuove amicizie e rappresentare la nostra realtà in una competizione entusiasmante, non perdere questa opportunità!

Ti aspettiamo a Salsomaggiore!

CAMPIONATO

Location: Palasport di Salsomaggiore Terme Periodo: 16 e 17 maggio 2025

PROGRAMMA

Venerdì 16 maggio - Arrivo delle squadre durante la giornata.

dalle ore 14.00 fino alle ore 18.00 - Possibilità di organizzare sessioni di allenamento (45 minuti).

ore 19.30 - Centro dei Congressi Salsomaggiore, Welcome drink. Cena di benvenuto e Presentazione Ufficiale del Campionato.

Sabato 17 maggio

dalle ore 08.00 - Breakfast.

ore 09.00 - Inizio del campionato, fase a gironi.

dalle ore 12.00 - Pranzo presso Palasport.

dalle ore 14:30 - Inizio fasi finali.

ore 16:30 - Finali maschili e femminili.

ore 17:15 - Premiazione.

CONDIZIONI PER L'ATTIVAZIONE DELLE SQUADRE E LA PARTECIPAZIONE

Partecipazione di minimo 8, massimo 13 giocatrici e minimo 8, massimo 13 giocatori. Giocatori: dipendenti o pensionati iscritti al CRAL senza possibilità di coinvolgere Familiari o Aggregati. Il giocatore deve essere munito di certificato medico non agonistico

PRECISAZIONI

Gli interessati devono inserire la propria iscrizione aderendo singolarmente on line all'iniziativa indicando:

Ruolo (alzatore / libero / centrale / schiacciatore / opposto) Livello di gioco (categoria in cui si gioca o categoria massima in cui si è giocato)

In caso di superamento del numero massimo, i coordinatori a cui fare riferimento sono:

Laura Clementi: email laura.clementi@credit-agricole.it - Cellulare: 349 5735339 **Gianluca Piermartini: email gianluca.piermartini@credit-agricole.it - Cellulare: 335 8397963**

La scadenza per l'iscrizione è fissata per il 7 febbraio 2025 per consentire ai coordinatori di valutare le richieste, organizzare le due squadre tenendo conto dei ruoli e del livello di gioco e dare conferma di partecipazione agli aderenti entro il 10 febbraio 2025.

La quota comprende:

Iscrizione al torneo che prevede:

Sessione di allenamento pre campionato Cena e presentazione Ufficiale Accommodation Breakfast Pranzo al Palasport Completa

Organizzazione Logistica e Tecnica Assistenza medica sui campi Tutti i contenuti di comunicazione interna aziendale Ospiti a sorpresa Video e foto dell'evento Palloni ufficiali Pro Molten Gatorade, Pepsi, acqua, the, caffè e... birra durante l'evento

La quota non comprende:

I costi del viaggio per raggiungere la location del campionato, che saranno gestiti come da Regolamento per la partecipazione a manifestazioni sportive. Spese trasferta, se effettuata con mezzi propri, dove si dovrà presidiare l'ottimizzazione dei costi fra i partecipanti: rimborso a piè di lista delle spese di viaggio sostenute e per l'autostrada con rimborso chilometrico (tariffe previste dal Consiglio Direttivo) purché documentate da pezze giustificative, con un limite pari al 50% dei costi sostenuti fino ad un massimo di € 150, ma con distanza fra il domicilio dell'associato e la sede della gara (a tratta) oltre i 100 km (rif. GoogleMaps).

Il costo della divisa per chi non ha già partecipato al Campionato Italiano ufficiale di Volley Banche, Assicurazioni, SGR e Istituzioni finanziarie" che verrà calcolato e regolato successivamente.

Supplemento previsto dall'hotel per l'eventuale richiesta di camera singola.

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 2024

POLIZZA R.C.2024

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.

Data inizio: 16/mag/2025

Data fine: 17/mag/2025

Contatti:

Berni Monica

Email: monica.berni@credit-agricole.it

Cellulare: 0521914667

Piermartini Gianluca

Email: gianluca.piermartini@credit-agricole.it

Cellulare: 3393639038

Begaj Anisa

Email: anisa.begaj@credit-agricole.it

Cellulare: 0521914414

Clementi Laura

Email: laura.clementi@credit-agricole.it

Cellulare: 3495735339

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:_____