

Giocampus Estate 2025 - Parma - Contributo di € 15 per ogni settimana

Iniziativa 250276



GIOCAMPUS ESTATE: tanto sport, alimentazione sana, gran divertimento per tutti - contributo CRAL € 15 a settimana per un massimo di 2 settimane. Riservata ai figli degli Associati. Iscrizioni aperte presso la Segreteria del CUS Parma a partire dal 14 aprile - inizio stagione 9 giugno 2025 **IMPORTANTE** - Per ottenere per ogni figlio un contributo di € 15 a settimana per un massimo di due settimane occorre aderire on line iscrivendo tuo/i figlio/i a questa iniziativa.

Proposta:

Giocampus non è una vacanza, ma è molto di più: è un luogo dove vivere, dove imparare nuovi sport, conoscere tante attività e divertirsi "con gusto" coltivando la natura e le amicizie.

Di seguito alcune informazioni utili:

Periodo: 09/06/2025 – 12/09/2025 (14 settimane)

Età dei partecipanti 5/14 anni

Orario del centro: Ingresso 7,45/09,00 (ingresso scaglionato) termine e uscita dalle 17 alle 17,30

Costo settimanale: 145 € (ulteriori 10 € di sconto a settimana a figlio per l'iscrizione di più di un figlio).

Per poter scaricare la scheda iscrizione e visionare i turni estivi sarà possibile

consultare il sito Giocampus all'indirizzo <https://www.giocampus.it/it/bambini/estate/iscrizione/>.

Per ulteriori informazioni: segreteria@giocampus.it tel.0521/905568 con orari lun/ven 08:30/17:30 (orario continuato).

Agenda Programma:

Per aderire all'iniziativa e ottenere per ogni figlio un contributo di € 15 a settimana per un massimo di due settimane occorre:

aderire iscrivendo tuo/i figlio/i a questa iniziativa indicando per ogni partecipante il numero delle settimane che si intendono effettuare.

presentarsi presso la Segreteria Giocampus – Parco Area delle Scienze 105/A – Parma, muniti della tessera del CRAL 2025 (NO adesioni online).

effettuare il pagamento della/e settimana/e prescelta/e presso la Segreteria del GIOCAMPUS che verrà immediatamente decurtato del

contributo previsto (es: il costo pieno per una settimana è di € 145 che decurtato del contributo di € 15,00 sarà di € 130). Il CRAL pagherà il contributo riconosciuto al Socio direttamente "GIOCAMPUS".

Si ricorda che il contributo verrà riconosciuto SOLO ai figli degli Associati del CRAL censiti nell'anagrafe del sito e pertanto chi non avesse già provveduto lo potrà fare **CLICCANDO QUI**

La quota comprende:

Contributo riservato ai figli degli Associati di € 15 per ogni settimana (massimo 2 settimane) per ogni figlio iscritto.

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 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:

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.

Ogni Associato, al momento dell'iscrizione presso la Segreteria Giocampus, dovrà obbligatoriamente segnalare la propria iscrizione al CRAL mostrando la tessera aggiornata per il 2025. Nel caso in cui per dimenticanza l'appartenenza al Cral non dovesse venire comunicata al momento dell'iscrizione presso la Segreteria Giocampus, non sarà in nessun modo possibile stornare la cifra dello sconto una volta che questa

dovesse essere stata già pagata.

Organizzazione Tecnica: Cus Parma A.S.D. - Parco Area delle Scienze, 105/A - 43124 PARMA PR

Data inizio: 01/set/2025

Data fine: 12/set/2025

Contatti:

Malpeli Marta

Email: marta.malpeli@credit-agricole.it

Cellulare: 0521914411

Moia Walter

Email: moiawally@gmail.com

Cellulare: 3494574790

Biasetti Marzia

Email: marzia.tracy@libero.it

Cellulare: 3383637070

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: _____