

Iscrizione Associazione Italiana Bancari Golfisti 2025

Iniziativa 250041



Tesseramento per partecipazione al Campionato dell'Associazione Italiana Bancari Golfisti 2025.

Proposta:

Il CRAL propone anche per il 2025 l'adesione all'A.I.B.G. (Associazione Italiana Bancari Golfisti) a tutti i propri iscritti golfisti, allo scopo di competere sportivamente con i colleghi di altri istituti bancari giocando su bellissimi percorsi in tutta Italia.

Agenda Programma:

Le date 2025 relative ai "Major Tour A.I.B.G." sono le seguenti: - Olgiata (sabato 29 marzo) e Terre dei Consoli (domenica 30 marzo)- Villa Condulmer (sabato 24 maggio) e Cà della Nave (domenica 25 maggio)- Biella (sabato 28 giugno) e Cavaglià (domenica 29 giugno)- Punta Ala (Finale, venerdì 3 e sabato 4 ottobre). Ai Major si aggiungono i seguenti Local Trophy: Verona (13 aprile), Paradiso del Garda (3 maggio), Varese (17 maggio), Margara (14 giugno), Tolcinasco (15 giugno), Gardagolf (12 luglio), Asiago (6 settembre), Modena (20 settembre). Il tesseramento AIBG 2025 include inoltre l'iscrizione al circuito "Ticket To Paradise".

La quota comprende:

Quota associativa iscrizione annuale 2025. L'iscrizione all'Associazione permette di partecipare a tutte le gare indicate a prezzi e condizioni dedicate.

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:

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: 29/mar/2025

Data fine: 04/ott/2025

Contatti:

Tiburtini Filippo

Email: filippotiburtini@cariparma.it

Cellulare: 3388482973

Vighi Andrea

Email: andreavighi86@gmail.com

Cellulare: 3290912123

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: _____