

Pesca Sportiva Parma - Tesseramento Fipsas 2025

Iniziativa 250217



Si offre la possibilità agli iscritti e ai loro familiari di aderire al tesseramento Fipsas e ai laghi convenzionati della provincia di Parma per l'anno 2025.

Proposta:

Da alcuni anni il nostro Gruppo Pesca non è più associato alla Fipsas. Ne consegue che non possiamo proporre il tesseramento diretto degli iscritti ma dobbiamo appoggiarci ad una società esterna che, anche quest'anno, è stata individuata nella "Laghi Cronovilla asd". Quanto precede per informare che, aderendo alla presente iniziativa, i richiedenti ne diventano soci pur potendo scegliere di sottoscrivere il tesseramento completo, comprensivo del tesserino per l'esercizio della pesca nei laghi convenzionati della provincia di Parma (Lago di Bezze e Laghi Cronovilla di Vignale) o il solo tesseramento federale.

Il tesseramento ha validità 365 giorni dal giorno della prima emissione e il rinnovo annuale si perfeziona dal giorno successivo a quello della scadenza, indipendentemente dalla data di effettuazione del versamento.

Agenda Programma:

Premesso che è possibile scegliere tra il ritiro della tessera in occasione dello svolgimento di una manifestazione proposta dal Gruppo e l'invio al proprio domicilio per corrispondenza (in questo caso con maggiorazione di € 1,25 per il francobollo), si elencano i vantaggi riservati ai tesserati: svolgimento di attività federali e accesso alle acque convenzionate; partecipazione a gare federali (vedasi nota); partecipazione a corsi federali; accesso a convenzioni con sconti e vantaggi riservati; copertura assicurativa personale in caso di morte, infortunio e responsabilità civile verso terzi.

La quota comprende:

Tesseramento Fipsas e laghi convenzionati 2025.

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 partecipazione alle gare promosse o patrocinate dalla Fipsas è possibile solo ai possessori della "tessera atleta" che viene rilasciata ai federati iscritti a società sportive. Poiché tale tessera può essere emessa da società diverse da quella con cui si è effettuato il tesseramento, l'adesione alla presente iniziativa non preclude la partecipazione alle predette manifestazioni con una società diversa.

Il costo della tessera federale per i minori di 14 anni è fissato in € 6,00. Ne consegue che, in caso di richieste della specie, la quota di addebito verrà opportunamente ricalcolata.

Le nuove richieste (non i rinnovi) dovranno essere accompagnate dal modulo allegato che dovrà essere compilato e inviato al Gruppo Pesca Parma, via mail, all'indirizzo pesca@ca-cral.it. Le richieste presentate oltre il limite indicato non saranno evase e i richiedenti dovranno provvedere autonomamente, senza il contributo del Cral.

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 20,00 €
- **Iscritto Sezione:** 20,00 €
- **Familiare convivente:** 30,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 40,00 €
- Riduzione generica

- Riduzione generica
- Riduzione generica

Data inizio: 02/apr/2025

Data fine: 04/apr/2025

Contatti:

Mazzini Giuseppe
Email: pesca@ca-cral.it
Cellulare: 3387407404

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 28 marzo 2025**, 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 **Pesca Sportiva Parma - Tesseramento Fipsas 2025 (circolare 250217)**

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:

- Riduzione generica si no
- Riduzione generica si no
- Riduzione generica si no
- Modalità consegna Ufficio di lavoro Indirizzo (maggiorazione €1,10) Sezione Pesca (modalità da concordare)

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:

- Riduzione generica si no

- Riduzione generica si no
- Riduzione generica si no
- Modalità consegna Ufficio di lavoro Indirizzo (maggiorazione €1,10) Sezione Pesca (modalità da concordare)

Informazioni:

Riduzione generica Prezzo € : si no

Riduzione generica Prezzo € : si no

Riduzione generica Prezzo € : si no

Modalità consegna

Seleziona il tipo di consegna/ritiro

Ufficio di lavoro Indirizzo (maggiorazione €1,10) Sezione Pesca (modalità da concordare)