

Rajasthan i colori del deserto e delle città dei Marajà - secondo turno

Iniziativa 240327



Rajasthan dal 19 al 30 novembre 2024 Tra le foreste dei monti Aravalli e l'Indo, nel deserto di Thar, marajà di stati e staterelli in perpetua lotta fra loro costruirono poderose fortezze mimetizzate tra i colori del deserto a difesa dei loro regni, sfarzosi palazzi a gloria delle loro famiglie e sontuosi, candidi templi alla gloria dei loro dei e fecero dipingere le loro città dei colori del cielo e della terra. Questo è il Rajasthan, la terra dei re.

Proposta:

Tra le foreste dei monti Aravalli e l'Indo, nel deserto di Thar, marajà di stati e staterelli in perpetua lotta fra loro costruirono poderose fortezze mimetizzate tra i colori del deserto a difesa dei loro regni, sfarzosi palazzi a gloria delle loro famiglie e sontuosi, candidi templi alla gloria dei loro dei e fecero dipingere le loro città dei colori del cielo e della terra. Questo è il Rajasthan, la terra dei re.

Al netto del creativo traffico motorizzato, così stridente con l'austera compostezza dell'ascetismo religioso, e degli onnipresenti cellulari, la vita di tutti i giorni in Rajasthan, baluardo del tradizionalismo e conservatorismo indiano, appare impermeabile al caotico progresso tecnologico della globalizzazione.

Noi occidentali, sempre più incapaci di sopportare tutto ciò che ostacola la corsa veloce della nostra vita tecno-dipendente, scambiamo per pigrizia o indolenza, ma ne rimaniamo affascinati, la capacità degli indiani di saper invece accettare con pazienza e serenità, persino ostinatamente difendendole, le lentezze che derivano proprio dalle consuetudini e dalle pratiche tradizionali e che intralciano pesantemente il loro vivere quotidiano.

Agenda Programma:

martedì 19 novembre: Bologna > (Roma). Ritrovo dei partecipanti all'aeroporto di Bologna, disbrigo delle formalità d'imbarco e doganali e imbarco sul volo Ita Airways AZ1314 delle 10h55 per Roma Fiumicino. Arrivo alle 11h55 dopo 1h di volo e coincidenza con il volo Ita Airways AZ0770 delle 13h55 per Delhi.

La quota comprende:

voli di linea Ita Airways Bologna / Roma / Delhi / Roma / Bologna; *tasse aeroportuali (270 € aggiornate all'8/01/24); volo interno Delhi/Udaipur con bagaglio in stiva 20 kg; sistemazione negli hotel indicati o similari; pensione completa dalla prima colazione del II giorno alla cena dell'XI giorno, escluso il pranzo del III giorno, come da programma; trasferimenti in veicolo privato per tutta la durata del tour; acqua in bottiglia a disposizione sul veicolo (500ml al giorno); visite guidate ed escursioni come da programma; auricolari radio individuali; escursione in battello sul Lago Pichola; ingressi ai siti indicati; guida parlante italiano a disposizione per tutto il tour; assicurazione AXA B30 sanitaria (massimale € 30.000) e bagaglio (massimale € 1.000).

La quota non comprende:

visto online (USD 25 pagando con carta di credito) se richiesto individualmente al seguente link: <https://indianvisaonline.gov.in/>; mance e facchinaggi; diritti per fotografare e girare filmati; bevande e pasti non indicati; tutto quanto non espressamente indicato alla voce la quota 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.

Organizzazione tecnica: Travel Design Studio - Bergamo

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 2390,00 €
- **Iscritto Sezione:** 2390,00 €
- **Familiare convivente:** 2430,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 2490,00 €
- Supplemento generico
- Supplemento polizza assicurativa
- Supplemento polizza assicurativa
- Supplemento VISTO

Modalità di addebito quote: 2 acconti + saldo**Data inizio:** 19/nov/2024**Data fine:** 30/nov/2024**Contatti:**

Moia Walter

Email: moiawally@gmail.com

Cellulare: 3494574790

Zavaroni Roberto

Email: robzavaroni@gmail.com

Cellulare: 3669129169

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 15 luglio 2024**, 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 **Rajasthan i colori del deserto e delle città dei Marajà - secondo turno (circolare 240327)**

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:

- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____
- Indirizzo: via, numero civico, cap, città _____

- Carta identità / passaporto: numero _____
- Carta identità / passaporto: data rilascio _____
- Carta identità / passaporto: data scadenza _____
- Carta identità / passaporto: rilasciato dal Comune/Questura di _____
- Scelta tipologia camera
- Scelta camera: nominativi per abbinamento _____
- Supplemento generico si no
- Supplemento polizza assicurativa si no
- Supplemento polizza assicurativa si no
- Supplemento VISTO si no
- Scelta aeroporto Aeroporto A - Milano Linate Aeroporto B - Parma Aeroporto C - Pisa Aeroporto D - Rimini Aeroporto E - Roma

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:

- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____
- Indirizzo: via, numero civico, cap, città _____
- Carta identità / passaporto: numero _____
- Carta identità / passaporto: data rilascio _____
- Carta identità / passaporto: data scadenza _____
- Carta identità / passaporto: rilasciato dal Comune/Questura di _____
- Scelta tipologia camera
- Scelta camera: nominativi per abbinamento _____
- Supplemento generico si no
- Supplemento polizza assicurativa si no
- Supplemento polizza assicurativa si no
- Supplemento VISTO si no
- Scelta aeroporto Aeroporto A - Milano Linate Aeroporto B - Parma Aeroporto C - Pisa Aeroporto D - Rimini Aeroporto E - Roma

Informazioni:

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____
 Indirizzo: via, numero civico, cap, città _____
 Carta identità / passaporto: numero _____
 Carta identità / passaporto: data rilascio _____
 Carta identità / passaporto: data scadenza _____
 Carta identità / passaporto: rilasciato dal comune/questura di _____

Scelta tipologia camera

Una sola risposta:

Scelta camera: nominativi per abbinamento _____

Supplemento generico Prezzo €: si no

Supplemento polizza assicurativa Prezzo €: si no

Supplemento polizza assicurativa Prezzo €: si no

Supplemento visto Prezzo €: si no

Scelta aeroporto

Scegli l'aeroporto opzione principale da cui intendi partire/arrivare

Aeroporto A - Milano Linate Aeroporto B - Parma Aeroporto C - Pisa Aeroporto D - Rimini Aeroporto E - Roma