

# Sciando sulle dolomiti da rifugio a rifugio: Tour Gardena

Iniziativa 240318



dal 28 febbraio al 03 Marzo - tradizionale tour dei passi dolomitici, denominato Tour Gardena

## Proposta:

La sezione Sci, in collaborazione con il CRAL, organizza l'ultimo Tour dei Passi dolomitici 2025 dal 28 febbraio al 03 marzo, denominato "Gardena" nel comprensorio Dolomiti Superski, unico in Italia per estensione (1.200 km) e varietà di piste (12 comprensori).

## Agenda Programma:

Partenza nella giornata dell' 28 febbraio e rientro lunedì 03. marzo 2023.

I pernottamenti verranno effettuati:

- Rifugio Col Gallina (28 febbraio);
- Rifugio Averau (01 marzo);
- Rifugio Averau (02 marzo);

## La quota comprende:

Trattamento di mezza pensione (bevande escluse), skipass durata 3 giorni, polizza medico bagaglio

## La quota non comprende:

Tassa di soggiorno ove prevista e tutto quanto non compreso alla voce 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:

- Infortunati 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.
- 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:

Abbiamo anticipato l'emissione della circolare, sapendo che potrebbero esserci aggiornamenti sul costo, in quanto le strutture che ci ospiteranno vogliono le prenotazioni per la nuova stagione sciistica entro settembre 2024.

Nota bene si rende noto che per i praticanti dello sci alpino è obbligatoria l'assicurazione come da DLGS 04/2021

**LE EVENTUALI RIDUZIONI (SKIPASS SENIOR/JUNIOR) E/O SUPPLEMENTI SARANNO CONTEGGIATI SUCCESSIVAMENTE.**

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: Sea Land Charter snc

## Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 490,00 €
- **Iscritto Sezione:** 490,00 €
- **Familiare convivente:** 515,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 540,00 €

**Modalità di addebito quote:** unica soluzione prima della partenza

**Data inizio:** 28/feb/2025

**Data fine:** 03/mar/2025

**Contatti:**

---

Venturini Daniele

Email: venturini.cralcariparma@gmail.com

Cellulare: 3356386683

Moia Walter

Email: moiawally@gmail.com

Cellulare: 3494574790

Montanini Franco

Email: montanini.franco@gmail.com

Cellulare: 3346235802

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 10 settembre 2024**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Sci, Via La Spezia n. 138 43126 Parma

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ n. tel: \_\_\_\_\_ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **Sciando sulle dolomiti da rifugio a rifugio: Tour Gardena (circolare 240318)**

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 \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

**Informazioni:**

---

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa \_\_\_\_\_