

# SKYWAY MONTEBIANCO Courmayeur

Iniziativa 250237



Sabato 12 luglio 2025 - giornaliera in alta quota. Skyway Monte Bianco non è solo una funivia, è un'esperienza: verticale, alpina, sostenibile, eno-gastronomica, culturale e anche surreale. Andremo sul punto più alto d'Italia ed il più vicino al Monte Bianco.

## Proposta:

Le tre stazioni di Skyway Monte Bianco sono un vero "orgoglio italiano".

Dalla progettazione, alla costruzione, fino alla gestione e ai materiali utilizzati. Qui il made in Italy ha saputo trovare e valorizzare le sue eccellenze, incastonando questo gioiello sulla montagna più alta d'Italia. Ed è proprio qui, che gli amanti della montagna possono trovare ciò che stavano cercando, grazie alle meraviglie che la natura ci ha regalato e ad **esperienze imperdibili**.

## Agenda Programma:

Sabato 12 luglio 2025,

- 07:45 ritrovo in p.le Lotto a Milano (lato Lido) e partenza per Courmayeur

- 10:45 arrivo previsto a Courmayeur

- 11:00 salita in funivia a Punta Hellbronner e sosta prima della discesa al Pavillon

- 12:30 arrivo alla stazione intermedia Pavillon e sosta per il pranzo (prenotazione obbligatoria) e/o tempo libero. Per chi non pranza, possibile la discesa ed alle 13:00 trasferimento a Courmayeur per visitare la cittadina con ritorno alle 16:00 per ricongiungimento con il gruppo)

- 16:15 discesa verso la stazione di partenza della funivia

- 16:30 rientro verso Milano

Il rifugio Pavillon è situato in val Ferret a 2.173 m s.l.m. nel massiccio del Monte Bianco nel comune di Courmayeur. Ubicato sul Pavillon du Mont Fréty, costituisce la prima stazione intermedia della funivia Skyway.

## La quota comprende:

La quota comprende:

\* Viaggio in bus GT A/R

\* Biglietto Skyway Montebianco A/R

\* Polizza medica

\* Accompagnatore

## La quota non comprende:

\* Pranzo c/o Ristorante Alpino Pavillon (€ 35,00 - da prenotare all'atto dell'iscrizione)

e tutto quanto non indicato ne "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 2025

## Note:

Il figlio di Socio, se minore di anni 18, pagherà € 105,00 (escluso il pranzo).

Le cancellazioni individuali effettuate dopo la data del 3 giugno saranno soggette a una penale del 30% della quota di partecipazione.

Organizzazione Tecnica : BUSFORFUN, via J.Salamonio 3 - Venezia (start up by Le Village CA Milano)

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:** 12/lug/2025

**Data fine:** 12/lug/2025

**Contatti:**

---

Elli Rosa Maria  
Email: rosamariaelli@alice.it  
Cellulare: 3333386788

Coppaloni Giorgio  
Email: milano@ca-cral.it  
Cellulare: 3346653317

Baldrighi Stefania  
Email: stefaniabaldrighi58@gmail.com  
Cellulare: 3403517306

Rossi Luigi  
Email: luigi.rossi2@credit-agricole.it  
Cellulare: 3402425201

Meroni Viviana  
Email: vstellina@gmail.com  
Cellulare: 3313411089

**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: \_\_\_\_\_