

Soggiorno in Sardegna

Iniziativa 250146



Località Muravera, si colloca nella regione di Sarrabus, nella Sardegna sud orientale a 27 km a Nord di costa Rei

Proposta:

Il complesso, immerso nel verde di lussureggianti giardini e ginepri secolari, è ubicato nella Sardegna sudorientale, sulla costa di Muravera, a soli 27 km da Costa Rei. La lunga spiaggia di sabbia ed il mare cristallino con fondale leggermente digradante sono particolarmente indicati per la vacanza di famiglie con bambini. La privilegiata posizione direttamente sul mare e l'effervescente Formula Club sono il perfetto connubio tra relax e divertimento.

Agenda Programma:

Soggiorno mare con possibilità di escursioni facoltative.

Muravera si colloca nella regione di Sarrabus, nella Sardegna sudorientale, in a 27 km a Nord di Costa Rei. Questa zona è dotata di lunghe distese di spiagge bianche di sabbia fine.

Hotel: Il villaggio Colostrai sorge in posizione fronte mare a Muravera.

La struttura si compone di 150 unità abitative, dislocate per una parte nel corpo centrale, dove ci sono anche i principali servizi, mentre l'altra parte si trova nei cottage immersi nel giardino. Le camere sono confortevoli e arredate con cura, dotate di servizi privati con doccia e asciugacapelli, tv, telefono, aria condizionata, mini-frigo (allestimento su richiesta), cassetta di sicurezza.

La cucina propone piatti tipici della gastronomia sarda e nazionale tutti da assaporare e preparati con cura dallo Chef. Il villaggio è dotato di numerosi spazi comuni: reception, sala tv/meeting, arena spettacoli, una bellissima piscina, solarium, campi da bocce, campo da tennis.

La quota comprende:

La quota di partecipazione comprende:

7 pensioni complete;

assistenza durante il soggiorno;

assistenza medico-sanitaria USL;

numero di cellulare per emergenze attivo sempre giorno e notte;

assicurazione medico/bagaglio;

ANNULLAMENTO VIAGGIO;

transfer di andata in pullman GT;

transfer di ritorno in pullman GT;

transfer di andata in isola;

transfer di ritorno in isola;

volo andata aeroporto da definire (VE-BO-VR) ;

volo ritorno (come sopra);

aria condizionata in camera;

tessera club uso piscina, campi sportivi e corsi collettivi;

ALL INCLUSIVE SOFT consumo illimitato alla spina (ad orari prestabiliti) di acqua, soft drink, succhi, snack pomeridiano.;

sistemazione: in camera classic;

servizio spiaggia: 1 ombrellone e 2 lettini per ogni unità abitativa dalla 3^a fila; 1^a e 2^a fila a pagamento.

animazione dell'hotel diurna e serale;

bevande ai pasti illimitate acqua, vino, soft drink e succhi da dispenser;

ristorazione a buffet con show cooking e serate e tema. Inizio servizi con la cena.

La quota non comprende:

Tassa di soggiorno da pagare in hotel.

Mance.

Tutto quanto non indicato nella "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:

Partenza da Pordenone ed eventuali tappe da definirsi dopo la conferma dell'aeroporto.

Condizioni generali:

Rinunce

In caso di rinuncia dell'iscritto al soggiorno, l'organizzatore avrà diritto di trattenere a titolo di risarcimento danni una percentuale del prezzo del soggiorno secondo i modi qui sotto specificati:

per la cancellazione totale del gruppo, fino a 90 giorni prima dell'arrivo, perdita totale della 1^o caparra;

da 89 a 60 giorni sono tollerate rinunce fino al 20% del prenotato, oltre verrà applicata la penale del 15%;

da 59 a 30 giorni sono tollerate rinunce fino al 10% del prenotato, oltre verrà applicata la penale del 30%;

da 29 a 16 giorni verrà applicata la penale del 50%;

da 15 a 4 giorni verrà applicata la penale del 75%;

da 3 giorni all'arrivo verrà applicata la penale del 100%;

in caso di mancato preavviso di annullamento verrà applicata la penale del 100% (no show).

Organizzazione tecnica: TGA srl

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.

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 1070,00 €
- **Iscritto Sezione:** 1070,00 €
- **Familiare convivente:** 1105,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 1150,00 €

- Supplemento per tipologia camera
- Riduzione minori

Modalità di addebito quote: alla conferma dell'iniziativa addebito di un acconto di 250,00 euro a persona

Data inizio: 06/set/2025

Data fine: 13/set/2025

Contatti:

Avella Giovanni
Email: gianni.avella@gmail.com
Cellulare: 3484096216

Pessot Gian Carlo
Email: giancarlopessot@gmail.com
Cellulare: 3515009399

Zilli Silvio
Email: sioz@libero.it
Cellulare: 3473583689

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 27 marzo 2025**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero: 0521/914744
- tramite posta all'indirizzo: Segreteria Cral CA Italia 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 **Soggiorno in Sardegna (circolare 250146)**

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:

- Supplemento per tipologia camera sì no
- Riduzione minori sì no

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:

- Supplemento per tipologia camera sì no
- Riduzione minori sì no

Informazioni:

Supplemento per tipologia camera Prezzo €: sì no

Riduzione minori Prezzo €: sì no