

Soggiorno invernale a Finale Ligure e visita guidata all'acquario di Genova

Iniziativa 240613



Dal 23 febbraio al 02 Marzo 2025 la sezione di Piacenza propone un soggiorno invernale a Finale Ligure, in totale relax. Nel viaggio di ritorno sosta a Genova per visita guidata all' Acquario

Proposta:

Soggiorno invernale a Finale Ligure in relax presso l'hotel MEDUSA ***.

L' albergo si trova in un palazzo seicentesco totalmente ristrutturato, aperto tutto l'anno, direttamente sul lungomare di Finalmarina, in pieno centro storico. Le camere sono state completamente rinnovate. Nell' hotel a conduzione familiare potrete godere appieno dell'atmosfera del centro storico, a un passo dal mare e da tutte le attrazioni del finalese. La struttura dispone di una SPA con Bagno turco/Doccia emozionale/Zona massaggi (a pagamento)/Tisaneria.

Disponibile per i più coraggiosi, idromassaggio esterno usufruibile anche in inverno perchè con acqua calda, collocato nel suggestivo giardino esterno dove sono presenti anche lettini prendisole e una zona relax ombreggiata dagli agrumi.

Soggiorno in hotel con trattamento di pensione completa con ¼ vino ed acqua inclusi ai pasti. Potrete scegliere tra 3 primi e 3 secondi con vari contorni e buffet di verdure. Ampia scelta di dessert al carrello con ottimi dolci cucinati dallo Chef.

Nel giorno del rientro sosta a Genova con pranzo libero e nel primo pomeriggio visita guidata all'acquario di Genova

Agenda Programma:

Luoghi ed orari di partenza

PARMA ORE 07,00- Ple Centro Scambiatore Nord - uscita A1

FIDENZA ORE 07,20- Piazzale Outlet Fidenza Village - uscita A1

FIORENZUOLA D'ARDA 07,40 - Ple Bar Romano c/o uscita A1

PIACENZA - ORE 08,00 Parcheggio Oviessa /Conad- via Atleti Azzurri d'Italia c/o uscita autostrada Piacenza Ovest

23 FEBBRAIO 2025 - DOMENICA:

Partenza in pullman come indicato. Arrivo all'HOTEL MEDUSA (3*) di Finale Ligure, sistemazione nelle camere riservate, ed inizio del soggiorno.

DAL 24 FEBBRAIO AL 1° MARZO 2025 :

Soggiorno libero in hotel con trattamento di pensione completa

2 MARZO 2025 - DOMENICA:

Dopo la prima colazione, carico bagagli e proseguimento per Genova. Pranzo libero e nel primo pomeriggio ingresso e visita guidata all'Acquario di Genova. Al termine rientro alle sedi di partenza.

La quota comprende:

Trasferimento a/r in pullman - 7 notti in camera doppia all' Hotel Medusa di Finale Ligure (3*) - trattamento di pensione completa con ¼ vino ed acqua in caraffa microfiltrata inclusi ai pasti dal prazo del 23 febbraio alla colazione del 2 marzo- servizi hotel come indicati nel programma - ingresso e visita guidata all 'Acquario di Genova - assicurazione medico/bagaglio - tassa di soggiorno.

PER COLORO CHE NON EFFETTUANO TRASFERIMENTO A/R IN PULLMAN, SCONTO DI EURO 40 A PERSONA - Il ritrovo e' in albergo alle ore 12,00

Organizzazione tecnica Davvero viaggi srl - Piacenza

La quota non comprende:

Tutto quanto non espresso nella quota comprende, assicurazione facoltativa, extra, mance e quanto a carattere personale.

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 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:

N.B. Camere singole massimo n 3 con supplemento di euro 150 a settimana

Supplemento polizza assicurativa annullamento euro 65 camera singola, euro 55 a persona camera doppia/matrimoniale

Le intolleranze alimentari devono essere segnalate tramite e mail al momento dell'iscrizione a : piacenza@ca-cral.it

NB 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:** 675,00 €
- **Iscritto Sezione:** 675,00 €
- **Familiare convivente:** 695,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 735,00 €
- Supplemento per tipologia camera
- Supplemento polizza assicurativa
- Supplemento polizza assicurativa
- Riduzione generica

Modalità di addebito quote: Euro 250 alla conferma, saldo 20 gg prima della partenza

Data inizio: 23/feb/2025

Data fine: 02/mar/2025

Contatti:

Bassanini Anna

Email: piacenza@ca-cral.it

Cellulare: 3515247180

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 31 dicembre 2024**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero: 0523 499312
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Piacenza, via S.Bartolomeo, 40 29121 Piacenza

Il/la sottoscritto/a: _____ n. tel: _____ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **Soggiorno invernale a Finale Ligure e visita guidata all'acquario di Genova (circolare 240613)**

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:

- Ritrovo a:
- Scelta tipologia camera
- Scelta camera: nominativi per abbinamento _____
- Supplemento per tipologia camera si no
- Supplemento polizza assicurativa si no
- Supplemento polizza assicurativa si no
- Riduzione generica si 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:

- Ritrovo a:
- Scelta tipologia camera
- Scelta camera: nominativi per abbinamento _____
- Supplemento per tipologia camera si no
- Supplemento polizza assicurativa si no
- Supplemento polizza assicurativa si no
- Riduzione generica si no

Informazioni:

Ritrovo a:

Una sola risposta:

Scelta tipologia camera

Una sola risposta:

Scelta camera: nominativi per abbinamento_____

Supplemento per tipologia cameraPrezzo €: si no

Supplemento polizza assicurativaPrezzo €: si no

Supplemento polizza assicurativaPrezzo €: si no

Riduzione genericaPrezzo €: si no