

Vacanza a Riccione dal 14 al 21 settembre 2024

Iniziativa 240320



Soggiorno vacanza per famiglie a RICCIONE - Hotel Maestri dal 14 al 21 settembre 2024

Proposta:

Soggiorno vacanza a Riccione

Alloggeremo presso l'Hotel Maestri, posto in posizione privilegiata, dista 200 mt dal nuovo lungomare, dalla spiaggia, e da Viale Ceccarini. Per maggiori dettagli **"CLICCA QUI!"**

Riccione, annoverata fra le più rinomate località balneari dell'Adriatico, è una città di tendenza dove moda, eleganza, atmosfera frizzante e piacere della vita conquistano i visitatori.

Il cuore della città è Viale Ceccarini, noto per essere un crocevia di mode e tendenze da scoprire tra boutique e locali. Il lungomare pedonale è un luogo imperdibile da vivere di giorno e di sera, a piedi o in bicicletta. La spiaggia è attrezzata per rispondere alle esigenze di ogni turista; i parchi tematici la rendono una delle mete preferite per il divertimento, oltre ai locali notturni.

Agenda Programma:

Sabato 14 settembre:

ore 7:15 - Ritrovo c/o Green Life - Parma, sistemazione bagagli sul pullman;

ore 7:30 - Partenza - sosta lungo il percorso;

ore 11,30: Arrivo previsto a Riccione. Sistemazione nelle camere riservate (se già disponibili) pranzo, pomeriggio a disposizione. Cena e pernottamento in hotel.

Da domenica 15 a venerdì 20 settembre:

Trattamento di pensione completa: ogni giorno, a pranzo e a cena sono disponibili tre menù per tutti i gusti, con la scelta fra **specialità di carne, di pesce** compreso di acqua e 1/4 di vino a persona. Menù dedicati agli ospiti **vegetariani, celiaci o con intolleranze alimentari (da richiedere al momento dell'iscrizione)**. - Colazione a buffet servita.

Sabato 21 settembre

Colazione in hotel. Dopo aver lasciato libere le camere per le ore 10:00 e deposto le valigie in un luogo concordato con la direzione, rimarremo a Riccione potendo così fruire di un'altra giornata di mare.

Pranzo libero, eventualmente da concordare con l'albergo.

Partenza prevista per le ore 15:00 per raggiungere **Parma in serata**.

Informazioni - La pensione completa è a partire dal pranzo del giorno di arrivo fino **alla colazione del giorno di partenza**.

La quota comprende:

Trasferimento in Pullman A/R - sistemazione all'Hotel Maestri (3*) di Riccione con trattamento di pensione completa - Connessione internet WIFI - Biciclette a disposizione - Assicurazione medico/bagaglio

La quota non comprende:

Assicurazione annullamento viaggio (da richiedere alla coordinatrice).

Il servizio spiaggia non è compreso ma con possibilità di usufruire del Bagno 70 in convenzione con l'hotel,

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 - RINNOVO ANNO 2022

POLIZZA RC PERSONALE - RINNOVO ANNO 2022

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.

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 505,00 €
- **Iscritto Sezione:** 505,00 €
- **Familiare convivente:** 530,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 554,20 €
- Riduzione generica
- Riduzione minori
- Supplemento per tipologia camera
- Riduzione generica

Modalità di addebito quote: Acconto € 200 il 30/06/2024 - Saldo il 15/09/2024

Data inizio: 14/set/2024

Data fine: 21/set/2024

Contatti:

Moia Walter
Email: moiawally@gmail.com
Cellulare: 3494574790

Bettuzzi Catia
Email:
Cellulare: 3382992149

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 30 giugno 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 **Vacanza a Riccione dal 14 al 21 settembre 2024 (circolare 240320)**

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:

- Scelta sistemazione camere
- Scelta camera: nominativi per abbinamento _____
- Riduzione generica si no
- Riduzione minori si no
- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____
- Supplemento per tipologia camera 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:

- Scelta sistemazione camere
- Scelta camera: nominativi per abbinamento _____
- Riduzione generica si no
- Riduzione minori si no
- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____
- Supplemento per tipologia camera si no
- Riduzione generica si no

Informazioni:

Scelta sistemazione camere

Una sola risposta:

Scelta camera: nominativi per abbinamento _____

Riduzione generica Prezzo €: si no

Riduzione minori Prezzo €: si no

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____

Supplemento per tipologia camera Prezzo €: si no

Riduzione generica Prezzo €: si no