

# Soggiorno mare IGV Santa Clara - Sardegna

Iniziativa 250057



**SOGGIORNO MARE** da sabato 30 agosto a sabato 06 settembre 2025 **IGV CLUB SANTA CLARA - SARDEGNAL'** IGV Club Santaclara è situato sulla costa settentrionale della Sardegna, di fronte all'isola di Spargi ed alla Maddalena, circondato da un paesaggio naturale di straordinaria bellezza. L'architettura del Club è tipicamente mediterranea e armoniosamente inserita nell'ambiente circostante.

## Proposta:

C'è un luogo in cui rimane intatto il fascino della natura selvaggia, lo splendore della costa, la limpidezza del mare. È meraviglioso potersi immergere in questo ambiente, rispettandolo e godendone la bellezza senza pari: questo si può fare a **Santa Clara**.

Un borgo stupendo dall'architettura tipicamente mediterranea, incastonato in uno scenario unico, a zero impatto ambientale. Dalla sua posizione privilegiata domina lo splendido mare cristallino e una delle coste più rinomate della Sardegna, di fronte alle isole di **Spargi** e della **Maddalena**.

## Agenda Programma:

30/08/2025 - ritrovo partecipanti all'Aeroporto di Milano-Linate (vettore Aeroitalia) in tempo utile per l'imbarco sul volo per Olbia. Arrivo e transfer con pullman al villaggio.

dal 31/08 al 05/09/2025 - giornate di soggiorno mare

06/09/2025 - trasferimento in pullman all'Aeroporto di Olbia in tempo utile per l'imbarco sul volo per Milano-Linate

Dettagli convocazione ed operativi voli (Milano-Linate / Olbia e ritorno) saranno oggetto di comunicazione successiva, non appena disponibili.

## La quota comprende:

Volo da Milano per Olbia A/R e tasse aeroportuali (soggette a riconferma)

Trasferimenti collettivi aeroporto-villaggio-aeroporto

Sistemazione in camera doppia con servizi privati per 7 notti presso IGV Club Santa Clara

Trattamento di pensione completa incluso acqua e vino ai pasti

Animazione diurna e serale

Attività di villaggio sportive e di animazione

Assistenza TRAVELAP in loco per tutta la settimana

Assicurazione medico bagaglio base

## La quota non comprende:

Tassa di soggiorno da pagare in loco

Polizza assicurativa annullamento NOBIS ASS. per persona in camera doppia 50 € e in camera singola 60 €

Bevande extra

Extra di carattere personale e tutto quanto non espressamente indicato alla voce "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 2024

POLIZZA R.C.2024

## Note:

Riduzioni e Supplementi (l'età indicata per le quote bambino s'intende sempre per anni non compiuti)

QUOTE BAMBINI IN TERZO LETTO CON DUE ADULTI comprensiva di voli e trasferimenti

0-2 anni: € 340, 2-6 anni: € 650, 6-12 anni: € 750, 12-17 anni: € 850

Supplemento camera singola: € 230

Supplemento camera quadrupla: € 230 a settimana a camera

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.

**Si ricorda che è necessario attenersi, in ogni caso, alla normativa COVID vigente al momento dell'effettuazione delle attività.**

Organizzazione Tecnica : TraveAP & Events Srl - via Albizzati, 2 - 20047 Cusago (MI)

**Data inizio:** 30/ago/2025

**Data fine:** 06/set/2025

**Contatti:**

---

Baggini Ivana Angela

Email: ivana.baggini@gmail.com

Cellulare: 3474193453

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: 3738586431

Cavaglieri Paolo

Email: cavaglierip@gmail.com

Cellulare: 393358028820

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