

Tesseramento ARCI PESCA-FISA 2025

Iniziativa 250034



Pesca Sportiva - Parma Si offre la possibilità agli iscritti di aderire al tesseramento Arci Pesca Fisa 2025 (clicca qui).

Proposta:

Il tesseramento, necessario per la pratica della pesca negli impianti associati all'Archi, offre i seguenti vantaggi: accesso a tutti i servizi forniti dall'Associazione con partecipazione alle attività agonistiche, di volontariato e di solidarietà; accesso ai circoli, società sportive, laghetti aderenti all'Associazione su tutto il territorio nazionale; abilitazione alle attività nautiche e veliche; accesso ai corsi di formazione e aggiornamento per lo svolgimento dell'attività di vigilanza ittico ambientale volontaria; accesso alle polizze assicurative infortuni e RCT (responsabilità civile terzi) per le attività espletate.

Agenda Programma:

I richiedenti possono scegliere le seguenti forme di invio della tessera: al proprio indirizzo con maggiorazione di € 1,25 per il costo del francobollo; tramite il Gruppo Pesca Parma con consegna in occasione di una delle manifestazioni che verranno proposte nel 2025.

La quota comprende:

Si precisa che il tesseramento effettuato direttamente dagli interessati presso una struttura abilitata al rilascio ha un costo di € 10,00 mentre, se effettuato tramite il Cral con la presente iniziativa, si riduce, al lordo del contributo, a € 7,50.

La quota non 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.

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 prevista una riduzione della quota e/o del contributo originariamente indicato a fronte di minor costi accertati.

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 4,00 €
- **Iscritto Sezione:** 4,00 €
- **Familiare convivente:** 5,50 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 7,50 €

Data inizio: 31/gen/2025

Data fine: 31/gen/2025

Contatti:

Mazzini Giuseppe
Email: pesca@ca-cral.it
Cellulare: 3387407404

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 31 gennaio 2025**, 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 **Tesseramento ARCI PESCA-FISA 2025 (circolare 250034)**

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:

- Modalità consegna Ufficio di lavoro Indirizzo (maggiorazione €1,10) Sezione Pesca (modalità da concordare)

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:

- Modalità consegna Ufficio di lavoro Indirizzo (maggiorazione €1,10) Sezione Pesca (modalità da concordare)

Informazioni:

Modalità consegna

Seleziona il tipo di consegna/ritiro

Ufficio di lavoro Indirizzo (maggiorazione €1,10) Sezione Pesca (modalità da concordare)