

Corso Open Water Diver

Iniziativa 240147



Corso Open Water di primo livello.

Proposta:

Corso Open Water Diving - Primo Livello - per chi vuole cominciare a esplorare i fondali marini con un brevetto riconosciuto in tutto il mondo che permette di entrare nel mondo della subacquea.

Il corso è composto da 10 moduli teorici fruibili on-line e una lezione settimanale nella quale approfondire i contenuti, 5 moduli acque confinate e 5 moduli acque libere.

Le lezioni teoriche si terranno in orario pomeridiano dopo l'orario lavorativo sia in presenza o on-line per agevolare tutti i partecipanti

I moduli in acqua si terranno presso il Diving5Terre di Riomaggiore, all'interno dell'Area Marina Protetta delle 5 Terre o in altri Diving da concordare in funzione dell'area geografica di appartenenza.

Prezzo del corso molto vantaggioso grazie al contributo CRAL riservato agli iscritti e comprende tutti i moduli sia teorici che pratici, il materiale didattico, il noleggio della attrezzatura necessaria, e le uscite in mare relative ai moduli del corso.

Agenda Programma:

lezioni teoriche collettive settimanali

lezioni pratiche collettive max 5 allievi x istruttore da svolgere presso il Diving.

Data inizio corso Giovedì 20 Aprile 2023 termine corso 01 Luglio 2023 Partecipanti: minimo 4 - massimo 10

La quota comprende:

tutti i moduli e relative lezioni teoriche e pratiche, il materiale didattico, il noleggio della attrezzatura necessaria, e le uscite in mare relative ai moduli del corso.

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.

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.

Si ricorda che è obbligatoria la presentazione del documento di identità

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 355,00 €
- **Iscritto Sezione:** 355,00 €
- **Familiare convivente:** 376,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 400,00 €

Data inizio: 29/apr/2024

Data fine: 31/lug/2024

Contatti:

Natucci Roberto

Email: roberto.natucci@credit-agricole.it

Cellulare: 393473474106

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 29 aprile 2024**, 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 **Corso Open Water Diver (circolare 240147)**

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:

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: