

Finlandia - in bici nell'arcipelago di Turku

Iniziativa 240152



14/20 Luglio - Finlandia, Arcipelago di Turku. Per gli amanti del grande nord, degli spazi infiniti e dei paesaggi selvaggi. Pedalare è una gioia per gli occhi e per il cuore. Aria fresca e pulita, acqua e terra che si alternano in un continuo gioco di colori.

Proposta:

Di fronte alla costa sud-ovest della Finlandia, isole e isolette collegate da una fitta rete di ponti e traghetti. Una regione costiera miniera di bellezze: antiche città di legno, torri del faro, manieri storici, chiese in pietra, parchi nazionali su terra e mare, ma anche spiagge, mercatini, eventi, caffè e piccole botteghe, simbolo di un'estate vivace e piena di attività. Un invito a perdersi nella suggestiva atmosfera delle lunghe giornate di luce che regalano tramonti infiniti.

Agenda Programma:

Operativi voli di linea Finnair

14.07 AY 1776 Linate-Helsinki H 10:35-14:35

20.07 AY 1779 Helsinki-Linate H 16:25-18:30

Itinerario giorno per giorno in allegato

La quota comprende:

volo AR Milano Linate-Helsinki, transfer in bus privato dall'aeroporto di Helsinki all'hotel di Turku e ritorno, 6 pernottamenti in camera doppia, 3 cene, trasporto bagagli da hotel a hotel tranne il 3° giorno, noleggio bici hybrid per 5 giorni, noleggio borse laterali impermeabili 2 borse per ogni bici, assicurazione sanitaria, bagaglio e annullamento AXA, tour leader locale.

La quota non comprende:

Le tasse aeroportuali che ammontano a euro 50 suscettibili di variazioni; i trasferimenti per/da aeroporto Milano Linate, le cene a Turku e tutti i pranzi, le bevande, gli ingressi, le mance, gli extra e quanto non indicato nella voce 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 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:

La quota assicura tutti i partecipanti residenti in Italia con una polizza medico-bagaglio e annullamento viaggio AXA <https://www.girolibero.it/assicurazione-inclusa/> E' possibile stipulare una polizza integrativa facoltativa che estende il massimale delle spese mediche in viaggio e offre una più ampia copertura dei casi di annullamento <https://www.girolibero.it/assicurazione-integrativa/> Si ricorda che con il tesseramento a FITeL (costo 1 euro) e l'adesione alla polizza (costo 3 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:

Informiamo che è possibile attingere dal Welfare Aziendale per regolare, anche parzialmente, questo soggiorno. Per quanto ovvio tale procedura sarà fruibile dai colleghi che hanno un credito disponibile. Prima di richiedere il Welfare attendere la conferma definitiva dell'evento e contattare il coordinatore.

Organizzazione tecnica: Girolibero srl

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.

sarà necessario attenersi, in ogni caso, alla normativa COVID vigente al momento dell'effettuazione delle attività.

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 2020,00 €
- **Iscritto Sezione:** 2020,00 €
- **Familiare convivente:** 2050,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 2100,00 €
- Supplemento per tipologia camera
- Supplemento noleggio bici
- Supplemento polizza assicurativa

Modalità di addebito quote: 500 euro alla conferma, 500 euro al 10/5, saldo al 1/6

Data inizio: 14/lug/2024

Data fine: 20/lug/2024

Contatti:

Bia Adriana
Email: adrianabia@libero.it
Cellulare: 3494091525

Ampollini Rosangela
Email: ampollini.ro@gmail.com
Cellulare: 3897839539

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 25 marzo 2024**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Turismo in Bici, 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 **Finlandia - in bici nell'arcipelago di Turku (circolare 240152)**

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:

- Supplemento per tipologia camera sì no
- Supplemento noleggio bici sì no
- Carta identità / passaporto: numero _____
- Carta identità / passaporto: data scadenza _____
- Supplemento polizza assicurativa sì no

- indicare altezza partecipanti _____

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:

- Supplemento per tipologia camera si no
- Supplemento noleggio bici si no
- Carta identità / passaporto: numero _____
- Carta identità / passaporto: data scadenza _____
- Supplemento polizza assicurativa si no
- indicare altezza partecipanti _____

Informazioni:

Supplemento per tipologia camera Prezzo €: si no

Supplemento noleggio bici Prezzo €: si no

Carta identità / passaporto: numero _____

Carta identità / passaporto: data scadenza _____

Supplemento polizza assicurativa Prezzo €: si no

Indicare altezza partecipanti _____