

# Grottammare -Soggiorno Marino nella Riviera delle Palme

Iniziativa 240091



Soggiorno marino all'Hotel Roma a Grottammare, nota località della Riviera delle Palme, con possibilità di effettuare una vacanza di una o due settimane

## Proposta:

Il programma prevede:

Turno A: settimana dal 02 Giugno all' 9 Giugno

Turno B: settimana dall' 9 Giugno al 16 Giugno

E' possibile effettuare il prolungamento del turno A, in fase di iscrizione, con pagamento aggiuntivo alla quota settimanale di euro 570

L' Hotel Roma è a 5 minuti dal centro, affacciato direttamente sul mare, tranquillo e pieno di verde, con una lunga pista ciclabile che arriva fino a S.Benedetto del Tronto. Dispone di un fresco e curato giardino, biciclette a disposizione gratuita degli ospiti, spiaggia privata (a 10 passi, attraversando il lungomare), un ristorante con menù vari e gustosi con prevalenza di prodotti locali e tipici, con pesce tutti i giorni. Le stanze, dotate di tutti i comfort, sono state ristrutturare recentemente e sono dotate di ampi balconi. TV, aria condizionata, asciugacapelli, telefono diretto e frigobar e WIFI gratuito. Un ambiente accogliente, con ospitalità cordiale e premurosa

## Agenda Programma:

Luoghi ed orari di partenza

ore 05,30 - Piacenza - Uscita A1 Piacenza Ovest - Parcheggio Oviessa-Conad centro Farnese

ore 05,50 - Fiorenzuola d'Arda - Uscita A1 - presso Bar Romano

ore 6,10 - Fidenza - Uscita A1 Parcheggio OUTLET VILLAGE

ORE 6,30 Parma - Uscita A1 - Scambiatore Nord

1° GIORNO: Partenza in pullman per GROTTAMMARE, arrivo all'Hotel ROMA (3\*), pranzo in hotel. Sistemazione nelle camere riservate e pomeriggio a disposizione. Cena e pernottamento in hotel.

DAL 2° AL 7° GIORNO: Pensione completa con bevande ai pasti. La quota comprende anche il servizio spiaggia.

8°GIORNO: Colazione in hotel. In mattinata, partenza per il ritorno, cestino per il pranzo. Arrivo previsto in serata alle sedi di partenza.

Organizzazione tecnica DAVVERO VIAGGI

## La quota comprende:

Trasferimento a/r in pullman - sistemazione all'Hotel Roma (3\*) di Grottammare, in camere con servizi privati - trattamento di : PENSIONE COMPLETA CON BEVANDE AI PASTI (1/2 lt minerale e 1/4 lt vino) + SERVIZIO SPIAGGIA (spiaggia privata offerta dalla Direzione) -cestino viaggio per il pranzo dell'ultimo giorno- polizza medico/bagaglio Allianzassistance.

N.B. - Non vengono effettuate sostituzioni ai pasti delle bevande sopra specificate, richieste diverse sono da considerarsi a pagamento, come extra

## La quota non comprende:

Tutto quanto non indicato nella quota comprende, extra a carattere personale, assicurazione facoltativa annullamento, tassa di soggiorno, non prevista dal Comune al momento della stesura della circolare

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:

I prezzi indicati sono a settimana -

**Per la settimana aggiuntiva del turno A, PER ULTERIORI 7 GG : € 570**  
**RIDUZIONE QUOTA TURNO " A " EURO 30 a persona su quota settimana**  
**POSSIBILITA' DI CHISURA ANTICIPATA TURNO " A " E/O - " B "**

**NUMERO MINIMO PARTECIPANTI PER TURNO N 30- MASSIMO 35**

Massimo 5 camere singole disponibili per turno. Camera singola solo Standard, con supplemento di euro 110 a settimana - Doppia uso singola non disponibile.

Quotazione per bambini su richiesta.

Tripla adulti riduzione di euro 50 a persona .

In caso di intolleranze alimentari e' necessario inviare e mail, al momento dell'iscrizione , al seguente indirizzo: [piacenza@ca-cral.it](mailto:piacenza@ca-cral.it)

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:** 700,00 €
- **Iscritto Sezione:** 700,00 €
- **Familiare convivente:** 730,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 760,00 €
- Supplemento per tipologia camera
- Supplemento polizza assicurativa
- Supplemento polizza assicurativa
- Supplemento polizza assicurativa
- Supplemento polizza assicurativa
- Riduzione tipologia camera
- Supplemento per turno
- Supplemento per tipologia camera
- Riduzione per Turno
- Riduzione minori

**Modalità di addebito quote:** acconto € 300, alla conferma ed eventuale assicurazione facoltativa, saldo entro metà maggio

**Data inizio:** 02/giu/2024

**Data fine:** 16/giu/2024

#### **Contatti:**

---

Rebecchi Angelo

Email: [rebecchiangelo@libero.it](mailto:rebecchiangelo@libero.it)

Cellulare: 3282475396

Bassanini Anna

Email: [piacenza@ca-cral.it](mailto:piacenza@ca-cral.it)

Cellulare: 3515247180

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 29 marzo 2024**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero: 0523 499312
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Piacenza, via S.Bartolomeo, 40 29121 Piacenza

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ n. tel: \_\_\_\_\_ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **Grottammare -Soggiorno Marino nella Riviera delle Palme (circolare 240091)**

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

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:

- Ritrovo a:
- Scelta tipologia camera
- Scelta camera: nominativi per abbinamento \_\_\_\_\_
- Scelta turno A - B  Turno A  Turno B
- Scelta prolungamento soggiorno  si  no
- Supplemento per tipologia camera  si  no
- Supplemento polizza assicurativa  si  no
- Supplemento polizza assicurativa  si  no
- Supplemento polizza assicurativa  si  no
- Supplemento polizza assicurativa  si  no
- Riduzione tipologia camera  si  no
- Supplemento per turno  si  no
- Supplemento per tipologia camera  si  no
- Riduzione per Turno  si  no
- Riduzione minori  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:

- Ritrovo a:
- Scelta tipologia camera
- Scelta camera: nominativi per abbinamento \_\_\_\_\_
- Scelta turno A - B  Turno A  Turno B
- Scelta prolungamento soggiorno  si  no
- Supplemento per tipologia camera  si  no
- Supplemento polizza assicurativa  si  no
- Supplemento polizza assicurativa  si  no
- Supplemento polizza assicurativa  si  no
- Supplemento polizza assicurativa  si  no
- Riduzione tipologia camera  si  no
- Supplemento per turno  si  no
- Supplemento per tipologia camera  si  no
- Riduzione per Turno  si  no
- Riduzione minori  si  no

Informazioni:

---

**Ritrovo a:**

Una sola risposta:

**Scelta tipologia camera**

Una sola risposta:

**Scelta camera: nominativi per abbinamento** \_\_\_\_\_

**Scelta turno a - b**

Turno a, turno b

Turno A  Turno B

**Scelta prolungamento soggiorno**

Una sola risposta:

si  no

**Supplemento per tipologia camera**Prezzo &euro;:  si  no

**Supplemento polizza assicurativa**Prezzo &euro;:  si  no

**Supplemento polizza assicurativa**Prezzo &euro;:  si  no

**Supplemento polizza assicurativa**Prezzo &euro;:  si  no

**Supplemento polizza assicurativa**Prezzo &euro;:  si  no

**Riduzione tipologia camera**Prezzo &euro;:  si  no

**Supplemento per turno**Prezzo &euro;:  si  no

**Supplemento per tipologia camera**Prezzo &euro;:  si  no

**Riduzione per turno**Prezzo &euro;:  si  no

**Riduzione minori**Prezzo &euro;:  si  no