

# Soggiorno in montagna a San Martino di Castrozza

Iniziativa 240122



Dal 7 al 14 di luglio 2024 la sezione di Piacenza propone un soggiorno al GRAND HOTEL DES ALPES 4\*\*\*\*, nell'incantevole località di San Martino di Castrozza, adagiata in una verde conca prativa, circondato dal Parco naturale Paneveggio - Pale di san Martino

## Proposta:

Settimana di relax in montagna nell'incantevole località di San Martino di Castrozza al GRAND HOTEL DES ALPES \*\*\*\*

L'hotel è ubicato nel centro di San Martino di Castrozza, in una regione ideale per visite turistiche, vacanze rilassanti, sport, escursioni, visite nelle vicine riserve naturali. Le stanze sono arredate in stile montano classico sono dotate di cassetta di sicurezza, scrivtorio, tv a schermo piatto con canali satellitari.

Inoltre l'Hotel dispone di un centro benessere, ingresso gratuito. Colazione a buffet, cena con scelta del menù : antipasto, primo, secondo, dessert. Dal paese sono visibili numerose vette dolomitiche: il grande gruppo delle Pale di San Martino con il Cimon della Pala, la Vezzana (visibile dalla zona del Passo Rolle o dall'altipiano delle Pale), il Rosetta, il Sass Maor, le cime Val di Roda, la Cima della Madonna, e dall'altra parte il rilievo più dolce della Cavallazza e le cime in porfido del Colbricon e del Colbricon piccolo. Dal paese è anche visibile il gruppo delle Vette feltrine, con la caratteristica cima a sagoma piramidale del monte Pavione.

## Agenda Programma:

Luoghi ed orari di partenza

PARMA ORE 7,00- Ple Centro Scambiatore Nord - uscita A1

FIDENZA ORE 07,20- Piazzale Outlet Fidenza Village - uscita A1

FIORENZUOLA D'ARDA 07,40- Ple Bar Romano c/o uscita A1

PIACENZA - ORE 08,00- Parcheggio Oviessa /Conad- via Atleti Azzurri d'Italia c/o uscita Piacenza Ovest  
7 LUGLIO 2024 - DOMENICA:

Partenza in pullman come indicato. Pranzo libero. Arrivo al GRAND HOTEL DES ALPES 4\* a San Martino di Castrozza, sistemazione nelle camere riservate. Restante pomeriggio a disposizione. Cena e pernottamento in hotel.

DALL'8 AL 13 LUGLIO :

Soggiorno in hotel con trattamento di mezza pensione con vino ed acqua inclusi ai pasti (1/4 vino e 1/2 acqua)

14 LUGLIO 2024 - DOMENICA:

Dopo la prima colazione, carico bagagli e partenza per il ritorno.

Organizzazione tecnica: Davvero Viaggi . Piacenza

## La quota comprende:

Trasferimento a/r in pullman - 7 notti in camera doppia trattamento di mezza pensione con vino (1/4 lt.) ed acqua (1/2 lt ) inclusi ai pasti - ingresso al centro benessere - assicurazione medico/bagaglio in viaggio

Si richiede di segnalare eventuali intolleranze alimentari al momento dell'iscrizione con email a: [paicenza@ca-cral.it](mailto:paicenza@ca-cral.it)

## La quota non comprende:

Escursioni - ass.annullamento - tassa di soggiorno EURO 2,50 A PERSONA A NOTTE, eventuale noleggio accappatoi e teli per centro benessere, e quanto non indicato nella 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 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:**

Camere singole disponibili max 5 con un supplemento di euro 220-

supplemento polizza assicurativa annullamento : singola euro 68 - doppia/matrimoniale euro 55 a persona

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:** 790,00 €
- **Iscritto Sezione:** 790,00 €
- **Familiare convivente:** 820,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 850,00 €
- Supplemento per tipologia camera
- Supplemento polizza assicurativa
- Supplemento polizza assicurativa
- Riduzione minori
- Riduzione minori
- Supplemento per tipologia camera

**Modalità di addebito quote:** euro 200 alla conferma e polizza assicurativa facoltativa - saldo entro 20 gg dalla partenza

**Data inizio:** 07/lug/2024

**Data fine:** 14/lug/2024

**Contatti:**

Rebecchi Angelo

Email: rebecchiangelo@libero.it

Cellulare: 3282475396

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 15 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 **Soggiorno in montagna a San Martino di Castrozza (circolare 240122)**

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:

- Ritrovo a:
- Scelta tipologia camera
- Supplemento per tipologia camera  si  no
- Scelta camera: nominativi per abbinamento \_\_\_\_\_
- Supplemento polizza assicurativa  si  no
- Supplemento polizza assicurativa  si  no
- Riduzione minori  si  no
- Riduzione minori  si  no
- Supplemento per tipologia camera  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
- Supplemento per tipologia camera  si  no
- Scelta camera: nominativi per abbinamento \_\_\_\_\_
- Supplemento polizza assicurativa  si  no
- Supplemento polizza assicurativa  si  no
- Riduzione minori  si  no
- Riduzione minori  si  no
- Supplemento per tipologia camera  si  no

**Informazioni:**

---

**Ritrovo a:**

Una sola risposta:

**Scelta tipologia camera**

Una sola risposta:

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

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

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

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

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

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

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