

Associazione Italiana Bancari Golfisti- 2 giorni di gare a Cervia

Iniziativa 200246



Partecipazione al Campionato dell'Associazione Italiana Bancari Golfisti 2020.DUE GIORNI DI GARA AL GOLF CLUB CERVIA

Proposta:

La Sezione Golf, in collaborazione con il Cral, propone l'adesione all'**A.I.B.G.** (Associazione Italiana Bancari Golfisti) a tutti i propri iscritti, allo scopo di competere sportivamente con i colleghi di altri istituti giocando a prezzi contenuti su bellissimi percorsi golfistici.

Il 50% del costo dei green fee sarà a carico del Cral Sezione Golf.

Anche per la stagione 2020 tutti gli iscritti A.I.B.G. saranno automaticamente iscritti anche ad UP TOUR SERIES (www.upseries.it). Oltre a partecipare ai ranking nazionali e regionali di Up Tour Series, gli iscritti A.I.B.G. avranno a disposizione oltre 200 gare di circuiti Apart (<http://www.upseries.it/apart-revolution-tour/>), Mc Tour (<http://www.mctour.it/>) e Itcaddie (<http://www.upseries.it/the-itcaddie/>) alle quali potranno partecipare godendo di importanti agevolazioni sulla tariffa Green Fee+gara

Le date del calendario gare sono le seguenti:

- 4 settembre: Bogogno Golf Club green fee e gara euro 60
- 5 settembre: Castelconturbia Golf Club green fee e gara euro 75
- 19 settembre: Adriatic Golf Club green fee e gara euro 60
- 20 settembre: Adriatic Golf Club green fee e gara euro 60
- 3 ottobre: Golf Club del Ducato (costi ancora da comunicare)
- 4 ottobre: Modena Golf Club (costi ancora da comunicare)

LA PRESENTE CIRCOLARE E' RELATIVA ALLE GARE CHE SI SVOLGERANNO PRESSO IL GOLF CLUB DI CERVIA (SELEZIONARE LA GARA SCELTA)

PER PARTECIPARE ALLE GARE DEL CIRCUITO A.I.B.G. E' NECESSARIA L'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE DISPONIBILE SUL SITO WWW.AIBGOLF.IT

La quota comprende:

La quota indicata si riferisce ad una sola gara; se verranno scelte entrambe le gare l'importo sarà raddoppiato.

Quota associativa iscrizione annuale che comprende tutte le 8 date indicate.

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 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 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:

http://www.fitel.it/Resource/2016-POLIZZAINFORTUNI_1.pdf

<http://www.fitel.it/Resource/2016-POLIZZARESPONSABILITACIVILESOCISUTERZI1>

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.

N.B.: Norme di comportamento - misure anti Covid-19

Si ricorda, al fine di tutelare la salute di tutti i partecipanti, che al momento della partenza dell'iniziativa verrà fatta sottoscrivere una dichiarazione relativa

A - allo stato di salute:

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid-19;
- di non aver avuto contatto stretto con un caso probabile o confermato di Covid-19 per quanto noto nei 14 giorni precedenti la data odierna;
- di non avvertire i sintomi del Covid-19;

B - ai comportamenti obbligatori da seguire durante l'iniziativa stessa:

- i partecipanti devono avere con sé mascherine protettive e gel igienizzante;
- la mascherina va indossata nei momenti di incontro nei quali non sarà possibile mantenere il previsto distanziamento sociale di almeno 2 metri;
- durante le soste dovrà essere mantenuto il distanziamento sociale di almeno 2 metri con esclusione dei nuclei familiari e/o i congiunti;
- sarà vietato ai partecipanti lo scambio di indumenti, cibo o bevande;
- evitare le foto di gruppo; - è assolutamente vietato lo scambio anche momentaneo di oggetti personali.

Pertanto la mancata sottoscrizione di tale dichiarazione, che attesti lo stato di salute e i comportamenti attesi, inibirà la partecipazione dell'iscritto all'iniziativa stessa.

Data inizio: 19/set/2020

Data fine: 20/set/2020

Contatti:

Tiburtini Filippo

Email: filippotiburtini@cariparma.it

Cellulare: 3388482973

Vighi Andrea

Email: andreavighi86@gmail.com

Cellulare: 3290912123

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 Crédit Agricole Cariparma

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: _____