

Campionati Italiani Interbancari-Assicurativi 10 Km e Mezza Maratona

Iniziativa 250464



51° CAMPIONATO ITALIANO BANCARI ED ASSICURATIVI 21k e 10k | TRENTO – 5 OTTOBRE 2025

Proposta:

Nell'ambito della XIV^a edizione della "Trento Half Marathon" e "Trento 10k Città del Concilio" gare nazionali FIDAL livello Silver in programma a Trento il 5 Ottobre 2025, la Banca per il Trentino Alto Adige-Südtirol in accordo con il Comitato Organizzatore promuove il Campionato Italiano Bancari ed Assicurativi di Mezza Maratona e 10 km 2025; I regolamenti ufficiali della "Trento Half Marathon" (Mezza Maratona) e della "Trento 10k Città del Concilio" (10 km) saranno validi a tutti gli effetti anche per il Campionato Italiano Bancari e Assicurativi con le seguenti integrazioni e precisazioni: - Tutti i partecipanti al Campionato dovranno essere tesserati FIDAL oppure in possesso di RunCard FIDAL con certificato medico d'idoneità agonistica specifico per l'Atletica Leggera; - I partecipanti dovranno essere in servizio od in quiescenza di aziende bancarie o assicurative alla data del 30 settembre 2025. La suddetta appartenenza darà certificata tramite il modulo allegato, firmato da persona autorizzata.

Quota iscrizione La quota iscrizione riservata ai partecipanti al Campionato è fissata in € 30.00 (+ eventuali commissioni) per la Mezza Maratona ed € 25 (+ eventuali commissioni) per la 10km.

Scadenza iscrizioni 02 ottobre 2025

Procedura d'iscrizione - disponibile dal 1° marzo 2025 Seguire le istruzioni del sito www.trentorunningfestival.it ed effettuare le iscrizioni su ENDU. Troverete il box "21k o 10k gara competitiva - Iscrizione per Campionato Italiano Bancari ed Assicurativi", per procedere inserire il Codice sconto CIBA2025 in modo da fruire delle quote agevolate. Va indicato il nome della Banca/Assicurazione o Gruppo bancario assicurativo d'appartenenza. www.trentorunningfestival.it

Chi volesse partecipare è pregato di aderire online a questa iniziativa entro il giorno 30/09/2025, il Cral provvederà, a fronte dell'effettiva partecipazione comprovata dalla classifica finale, a rimborsare al 50% quota di iscrizione.

Spese di Trasferta, se effettuata con mezzi propri: rimborso a piè di lista delle spese di viaggio sostenute (autostrada e rimborso km) purché documentate da pezze giustificative con un limite del 50% dei costi sostenuti fino a un massimo di 70 euro se all'interno dei 100km (a tratta) fra il domicilio dell'associato e la sede della gara (rif.Google Maps), ovvero 150 euro se la distanza fra il domicilio dell'associato e la sede della gara (a tratta) superi i 100km (rif.Google Maps)

Per aver diritto alle agevolazioni previste, dovrà essere inoltre documentata la partecipazione alla gara con la presenza nella classifica finale (e/o ordine di partenza)

Si ricorda, se possibile, di indossare la divisa sociale (almeno la canottiera) durante la gara visto la particolarità dell'evento, per chi ne è in possesso.

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 civile) 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 civile - 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 2025

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.

Quote di partecipazione:

- Iscritto CRAL: 30,00 €
- Iscritto Sezione: 30,00 €

Data inizio: 05/ott/2025

Data fine: 05/ott/2025

Contatti:

Lombardo Mauro
Email: mauro lombardo1955@gmail.com
Cellulare: 3357485688

De Risi Dario
Email: dario.derisi@credit-agricole.it
Cellulare: 3457031791

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 30 settembre 2025**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: CRAL CA Italia, Via La Spezia, 138 - Green Life 43126 Parma

Il/la sottoscritto/a: _____ n. tel: _____ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **Campionati Italiani Interbancari-Assicurativi 10 Km e Mezza Maratona (circolare 250464)**

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: