

# Campionato Italiano Bancari di Atletica Leggera su Pista Indoor 2026

Iniziativa 250708



**Sabato 24 Gennaio a Padova - Partecipazione al Campionato Italiano Bancari Assicurativi di Atletica Leggera su Pista Indoor. Tutti gli atleti partecipanti dovranno essere tesserati F.I.D.A.L.**

## **Proposta:**

Il CRAL propone agli associati la partecipazione al Campionato Italiano Bancari e Assicurativi di Atletica Leggera su Pista Indoor 2026 che si svolgerà nel corso della giornata di sabato 24 Gennaio a Padova. Ogni atleta potrà partecipare ad un massimo di due gare oltre alla staffetta. Per partecipare alla manifestazione occorre essere tesserati F.I.D.A.L. ed essere dipendenti di Credit Agricole Italia al momento dell'iscrizione.

## **Agenda Programma:**

Ritrovo in autonomia a Padova. Per chi proviene dalla A4: uscita Padova Ovest – Tangenziale verso Padova via Po – uscita 2.

Per chi proviene dalla A13: uscita Padova Sud – Tangenziale dir. Nord – Vicenza poi Trento – uscita 2 Partecipazione alle gare e rientro presso la propria residenza. Le gare inizieranno indicativamente verso le 13 e termineranno verso le 18. L'orario definitivo sarà comunicato il giovedì precedente le gare con la pubblicazione del dispositivo tecnico sul sito <http://www.fidalveneto.com/>

## **La quota comprende:**

Il CRAL prevede le seguenti agevolazioni a favore dei propri iscritti, previa adesione online obbligatoria alla presente circolare che sottintende la partecipazione in rappresentanza del CRAL CA Italia.

Quota di iscrizione: verrà rimborsato il 50% della quota per partecipare alla gara, fino ad un massimo di 50 euro per gare di un giorno.

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

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

La quota indicata si riferisce alla partecipazione dell'atleta a due gare oltre alla staffetta; in caso di partecipazione ad una sola gara l'importo sarà ricalcolato.

## **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.

**Data inizio:** 24/gen/2026

**Data fine:** 24/gen/2026

**Contatti:**

---

De Risi Dario

Email: [dario.derisi@credit-agricole.it](mailto:dario.derisi@credit-agricole.it)

Cellulare: 3457031791

Tellini Susanna

Email: [susanna.tellini@credit-agricole.it](mailto:susanna.tellini@credit-agricole.it)

Cellulare: 3409126070

**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:\_\_\_\_\_