

# Corso Beach Volley Misto a Parma

Iniziativa 250429



Un'occasione per fare squadra... sulla sabbia! Ti aspettiamo per giocare a Beach Volley in un corso misto dedicato a noi: lunedì dalle 18 alle 19.30 presso la Playa Bonita, a Parma!

## Proposta:

Il corso misto è riservato a maggiorenni e prevede un ciclo di sessioni monosettimanali da 90 minuti ciascuna, da settembre a maggio, in una classe di minimo 8 massimo 12 persone, seguiti da un insegnante qualificato.

Le lezioni sono pensate per favorire il benessere, la socialità e lo spirito di squadra in un contesto informale e divertente.

Il corso si svolge al chiuso - presso "Playa Bonita" a Parma, in via Ponzone 9/A - in una struttura con campi da beach in sabbia portoghese bianca (riscaldata nel periodo invernale). All'interno sono disponibili 4 spogliatoi dotati di 16 docce; nella zona ristoro è presente il bar chiringuito.

Per partecipare è necessario essere in possesso di Certificato Medico per attività sportiva non agonistica.

Che tu voglia imparare da zero o migliorare qualche colpo, questo corso è l'occasione ideale per mettersi in gioco, conoscere colleghi in un contesto diverso e divertirsi.

## Agenda Programma:

Quando: ogni lunedì, dalle 18:00 alle 19:30

Dove: [Inserire sede o struttura]

Durata: 1 ora e mezza a settimana

Livello: aperto a tutti, principianti inclusi

Con chi: con un allenatore esperto e qualificato, che saprà guidare il gruppo con competenza, entusiasmo e professionalità

Posti limitati - Iscrizioni entro 20 agosto 2025

## La quota comprende:

Lezioni settimanali della durata di 90 minuti da settembre 2025 a maggio 2026.

## La quota non comprende:

la tessera per l'accesso nella struttura "Playa Bonita" (costo 5 euro) e quanto non espressamente menzionato ne "la quota comprende"

## 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 2024

POLIZZA R.C.2024

## Note:

Per accedere alla struttura "Playa Bonita" è necessario effettuare la tessera associativa del costo di 5 euro valida fino al 31 agosto 2026.

**Data inizio:** 22/set/2025

**Data fine:** 09/mag/2026

## Contatti:

Moia Walter

Email: [moiawally@gmail.com](mailto:moiawally@gmail.com)

Cellulare: 3494574790

Clementi Laura

Email: [laura.clementi@credit-agricole.it](mailto:laura.clementi@credit-agricole.it)

Cellulare: 3495735339

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