

Corso lezioni di Padel

Iniziativa 240099



Corso Padel composto da 12 lezioni, con inizio ad Aprile e termine Giugno 2024 organizzato con la collaborazione del ProParma

Proposta:

Corso Padel composto da 12 lezioni, con inizio ad Aprile e termine Giugno 2024 organizzato con la collaborazione del ProParma.

Il corso è composto da 12 lezioni di un'ora ciascuna con frequenza settimanale.

I corsi si terranno al ProParma - Parma o al ProGreen - Vigatto e saranno tenuti da uno dei maestri con abilitazione Fit.

Il prezzo inserito nella circolare si riferisce ad un gruppo composto da 4 persone, qualora in sede di organizzazione effettuata dal ProParma si venisse inseriti in gruppi più piccoli verrà addebitata una seconda quota per coprire i maggiori costi.

Se si aderisce alla circolare la quota di partecipazione sarà addebitata nei primi giorni di Marzo ma l'aderente avrà comunque sempre la possibilità di rinunciare prima della prima lezione, nel caso sarà rimborsato di quanto addebitato.

Per confermare ed ottenere le agevolazioni riservate agli iscritti occorre aderire all'iniziativa pubblicata on-line sul sito del CRAL CA ed essere iscritti alla sezione Padel CA.

Agenda Programma:

Le lezioni si effettueranno una volta a settimana per la durata di un'ora, il giorno e l'ora sarà concordata direttamente con l'organizzazione del ProParma

La quota comprende:

Lezione collettiva composta da quattro partecipanti con maestro Padel Fit, racchetta e palline fornite.

Qualora si dovesse essere inseriti in gruppi con meno partecipanti sarà necessario pagare una quota aggiuntiva.

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:

POLIZZA INFORTUNI - RINNOVO ANNO 2022

POLIZZA RC PERSONALE - RINNOVO ANNO 2022

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:** 200,00 €
- **Iscritto Sezione:** 200,00 €
- **Familiare convivente:** 214,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 240,00 €

Modalità di addebito quote: addebito in conto corrente

Data inizio: 08/apr/2024

Data fine: 30/giu/2024

Contatti:

Vitelli Ilenia

Email: ilenia.vitelli@credit-agricole.it

Cellulare: 3484409217

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 22 marzo 2024**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero: 0521/914744
- tramite posta all'indirizzo: Segreteria Cral CA Italia Via La Spezia, 138 43126 Parma

Il/la sottoscritto/a: _____ n. tel: _____ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **Corso lezioni di Padel (circolare 240099)**

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: