

Camminata nel Parco del Ticino

Iniziativa 250447



21 Settembre 2025 - Storia e biodiversità - alla scoperta di uno degli angoli più ricchi e suggestivi dell'ambiente fluviale

Proposta:

Parco del Ticino - Riserva dei Geraci lungo il sentiero della biodiversità. Un'occasione preziosa per scoprire uno degli angoli più ricchi e suggestivi dell'ambiente fluviale. La Golena dei Geraci, un luogo dove si alternano ambienti fluviali e spiagge, altrove scomparsi, che custodiscono un'infinita varietà di forme di vita, e il nostro cammino si snoda proprio in questo mosaico di aree umide, prati aridi, spazi aperti e lembi relitti della originaria foresta di pianura. L'itinerario si svolge su sentieri e strade sterrate e percorrerà l'area più interna attraverso lanche silenziose, coltivazioni di Pioppo, boschi di Farnia, Robinia, Olmo campreste, Ciliegio selvatico.

Agenda Programma:

21/09/2025 - ritrovo

Ore 6,30 Parma Green Life

" 7,00 Fidenza Avis

" 7,30 Piacenza Parcheggio Conad-Oviesse - Via 1° Maggio

" 9,30 incontro con la guida al parcheggio in località Guado della Signora Motta Visconti MI.

Ore 10,00 - dopo un briefing introduttivo, inizio escursione. Itinerario facile, in bosco e lungo il fiume, di circa 6 km.

Ore 13,00 - Fine escursione e spostamento a Morimondo per il pranzo alle 13,30

" 15,30 - breve escursione in quest'ultima località, fra le marcite, fino al fontanile. Itinerario facile di campagna di circa 2 km.

Ore 16,30 fine escursione e partenza per il rientro.

La quota comprende:

Trasporto in pullman A/R, guida, pranzo in ristorante.

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 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 3,5 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 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:** 49,00 €
- **Iscritto Sezione:** 49,00 €
- **Familiare convivente:** 71,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 97,00 €

Data inizio: 21/set/2025

Data fine: 21/set/2025

Contatti:

Nicoli Riccardo

Email: nickrick17@alice.it

Cellulare: 3355421717

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

- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Parma, Via Cavestro 12 43121 Parma
- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Parma, 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 **Camminata nel Parco del Ticino (circolare 250447)**

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:

- Ritrovo a: _____
- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____

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:

- Ritrovo a:
- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____

Informazioni:

Ritrovo a:

Una sola risposta:

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____