

# Camminata a Fontanellato

Iniziativa 250297



10/05 sabato - Il gruppo escursionistico propone il tradizionale pellegrinaggio al Santuario della Beata Vergine del Rosario di Fontanellato, luogo di grande devozione e meta di pellegrinaggio nei secoli.

## Proposta:

Retto dai Frati Domenicani, il Santuario della Beata Vergine è un luogo mariano molto caro ai fedeli di tutta la Provincia, meta di tanti pellegrinaggi diocesani specie nel mese di maggio.

La camminata/pellegrinaggio si svolgerà come di consueto con partenza da Parma parcheggio scambiatore Ovest, sosta caffè a Ponterecchio e rientro con bus di linea. Sarà una camminata senza alcuna difficoltà di 15 km. e un tempo di percorrenza di circa ore 3,30 con sosta caffè a metà percorso. Si svolgerà su strade a traffico veicolare intenso (specie la prima parte Via Emilia), pertanto occorrerà prestare la massima attenzione e indossare giubbini con bande catarifrangenti.

## Agenda Programma:

Sabato 10-05 - Ore 5,45 - ritrovo dei partecipanti al parcheggio scambiatore Ovest sulla Via Emilia (appena prima della rotonda che immette sulla tangenziale, venendo dalla città). Ore 6,00 - partenza - consueto percorso - ci incammineremo lungo la Via Emilia fino a Pontetaro (possibilità di ritrovo per chi volesse fare un percorso abbreviato al parcheggio distributore appena dopo il ponte ore 7), che abbandoneremo appena passato il ponte, per sbucare, passando sotto il ponte della ferrovia, sulla strada provinciale per Fontanellato a Case Rosi, proseguimento fino a Ponterecchio (pausa caffè), indi strada comunale per Bellena, Ghiara di Fontanellato, infine Fontanellato, con arrivo previsto per le ore 9,30 circa, in tempo per la Santa Messa delle ore 10,00. Al termine possibilità di rientro immediato già con il bus pubblico n. 23 delle ore 11,24 (e successivamente ogni ora) che ferma proprio davanti al Santuario (con biglietto da prendere in loco presso il Caffè Santuario) con fermata all'arrivo proprio all'interno del parcheggio scambiatore da cui siamo partiti. Arrivati a Fontanellato comunque ognuno si gestirà come meglio crede.

## La quota comprende:

Iniziativa gratuita

## 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:

CRAL FITeL

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

POLIZZA R.C.2024

## Note:

La camminata si farà con qualsiasi tempo. In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di 15 partecipanti, si valuterà la possibilità come di consuetudine di effettuarla ugualmente.

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:

Data inizio: 10/mag/2025

Data fine: 10/mag/2025

## Contatti:

---

Nicoli Riccardo

Email: nickrick17@alice.it

Cellulare: 3355421717

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 06 maggio 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 a Fontanellato (circolare 250297)**

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:

### 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:

## Informazioni:

---

Ritrovo a:

Una sola risposta: