

Estate 2025: scegli il tuo Summer Camp

Iniziativa 250376



Le scuole stanno per finire? Scegliete il Summer Camp per i vostri figli, fate sottoscrivere l'accordo dall'Organizzatore e aderite a questa iniziativa per beneficiare del contributo che il CRAL mette a disposizione per supportare gli Associati nel periodo estivo.

Proposta:

Al fine di supportare concretamente i nuclei familiari durante la chiusura estiva delle scuole, il CRAL ha deciso di mettere a disposizione, relativamente alla frequenza dei CAMP/GREST estivi, un contributo settimanale di euro 15 per un massimo di 2 settimane anche non consecutive. L'intero plafond, di complessivi 50.000 euro, sarà destinato alle famiglie che iscriveranno il/la proprio/a figlio/a in età tra i 5 e i 14 anni compiuti presso le strutture/organizzazioni individuate direttamente dall'Associato.

Tale opportunità sarà a valere su tutto il territorio nazionale per il periodo tra il 10/06/2025 e il 15/09/2025.

Di seguito i requisiti e le modalità per aderire:

- il genitore richiedente deve essere Associato al CRAL ed in regola con il pagamento della quota annuale associativa e deve aver censito sul sito CRAL, nel proprio profilo anagrafico, il/la figlio/a per cui si richiede l'agevolazione;
- l'Associato individuerà in autonomia il CAMP/GREST estivo a cui far partecipare il/la proprio/a figlio/a;
- a fronte della scelta, l'Associato illustrerà questa opportunità all'Ente Organizzatore (parrocchia, ente privato, A.S.D, ecc..) e gli fornirà l'allegato modulo "scheda iscrizione" (in duplice copia). La struttura dovrà compilare il documento in ogni parte, a sua unica e completa responsabilità, e dovrà restituirlo all'Associato/a per perfezionare la richiesta di agevolazione economica al CRAL.

Una volta in possesso dell'attestazione dell'ente organizzatore, l'Associato/a dovrà:

- 1- inserire come partecipante a questa iniziativa il minore
- 2- cliccare sul link della piattaforma dedicata per l'inserimento dei dati utili al perfezionamento della richiesta. Per accedere alla piattaforma, il genitore del minore Associato dovrà inserire il proprio codice fiscale ed inserire il codice OTP che riceverà sulla mail registrata nel proprio profilo anagrafico (si raccomanda di verificare anche nello spam). All'interno della piattaforma l'Associato dovrà inserire i dati necessari relativi al minore e al summer camp scelto oltre ad allegare in formato pdf o jpg il documento sottoscritto dall'Ente Organizzatore. Una volta inviata la richiesta, questa risulterà in stato IN ATTESA. Nel portale sarà sempre possibile vedere i successivi stati delle richieste inviate (APPROVATO, EROGATO o RIFIUTATO), che saranno gestiti dalla Segreteria Generale a seguito delle opportune verifiche sulla completezza dei dati inseriti. Nel solo caso di RIFIUTO della richiesta, verrà inviata una mail contenente i motivi del rifiuto.

Piattaforma di accesso:

Summercamp CralCA 2025

ATTENZIONE: l'adesione del minore a questa iniziativa NON costituisce conferma del riconoscimento del contributo economico. E' indispensabile inserire i dati richiesti sulla piattaforma dedicata e sopraindicata, allegando il modulo richiesto correttamente compilato!

Note:

L'importo di 15/30 euro a favore di ciascun avente diritto sarà corrisposto dal CRAL direttamente all'Ente Organizzatore che accetta il/la partecipante al campo estivo (entro la settimana successiva al termine del periodo di partecipazione al summer camp del minore): l'Associato, quindi, sarà a tenuto a corrispondere la sola differenza prevista per la quota complessiva da sostenere. Per quanto ovvio, laddove il plafond disponibile fosse esaurito, l'Associato provvederà a saldare all'ente la parte di quota restante.

Esempio: costo a settimana del campo estivo per il figlio pari a 100 euro. L'Associato pagherà al fornitore del servizio 85 euro, mentre i restanti 15 saranno versati al fornitore direttamente dal CRAL con bonifico. A fronte del ricevimento dell'accredito, l'ente dovrà inviare la fattura/ricevuta/quietanza all'apposita mail dedicata del CRAL: summercamp@ca-cral.it

Data inizio: 11/giu/2025

Data fine: 15/set/2025

Contatti:

Malpeli Marta

Email: marta.malpeli@credit-agricole.it

Cellulare: 0521914411

Cocconi Davide

Email: segretariogenerale@ca-cral.it

Cellulare: 3397787535

Frilli Irene

Email: irene.frilli@credit-agricole.it

Cellulare: 3386630935

Berni Monica
Email: monica.berni@credit-agricole.it
Cellulare: 0521914667

Begaj Anisa
Email: anisa.begaj@credit-agricole.it
Cellulare: 0521914414

Rossi Luigi
Email: luigi.rossi2@credit-agricole.it
Cellulare: 3402425201

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:_____