Escursionismo Parma - Festa di chiusura attività escursionistica - 16 nove

Iniziativa 250580



Domenica 16 novembre - Chiusura della stagione escursionistica a Portovenere

Proposta:

Per l'ultima escursione dell'anno ritorniamo a Porto Venere, nel golfo della Spezia: partiremo da Fezzano, attraverso una piacevole camminata nel bosco sovrastante la baia, giungeremo a Porto Venere dove effettueremo una passeggiata sul lungomare e nei tipici carugi. Trasferimento a Fezzano alla solita trattoria "O chi o a cà toa" dove il nostro pranzo sarà accompagnato dalle più famose canzoni dei cantautori liguri.

Agenda Programma:

ore 7,30 Fidenza AVIS

ore 8,00 Parma Geen Life e proseguimento verso Fezzano (SP)

ore 10,00 Fezzano (SP), arrivo previsto e inizio escursione

ore 17,30 partenza per il ritorno ai luoghi di partenza.

La quota comprende:

Trasferimenti, pranzo al ristorante

La quota non comprende:

Per aderire all'iniziativa è necessario essere socio FITeL e sottoscrivere l'assicurazione: la tessera (costo 1 euro per Famigliari conviventi ed Aggregati) e l'assicurazione (costo 3,5 euro per Soci, Famigliari conviventi ed Aggregati) hanno validità annuale (anno civile) 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 civile - 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.

Organizzazione tecnica Sea Land Yacht Charter

Quote di partecipazione:

Iscritto CRAL: 37,00 €
Iscritto Sezione: 37,00 €
Familiare convivente: 54,00 €

• Familiare NON convivente o Aggregato: 73,06 €

• Riduzione giovani

Data inizio: 16/nov/2025

Data fine: 16/nov/2025

Contatti:

Adorni Gabriele Email: escursionismo.cralcariparma@gmail.com Cellulare: 3492265969

Tagliando di adesione da inviare, entro il 27 ottobre 2025, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero:

• tramite fax al numero:		Cavestro 12 43121 Parma		
·		La Spezia 138 43126 Parm		ati nalla taballa cattactanta) intanda
aderire all'iniziativa Escursio	n. ter: nismo Parma - Festa di	(i cui dati, se parteci chiusura attività escursio	pante, devono essere riporti nistica - 16 novembre - (circ	ati nella tabella sottostante) intende colare 250580)
				75.5 5 _55555,
Autorizza l'addebito di €	IBAN:	intestato a:		
			•	amite di terzi appositamente autorizzati, a realizzare ec eo. Le immagini di minori eventualmente riprese nor
Accettazione penale Prendo atto che in caso di disdetta il operator, agenzie di viaggio, alberghi,		oplicare una penale a titolo di rimb	porso delle quote di partecipazione	corrisposte e /o da corrispondere a soggetti terzi (tou
	conferisco per me e per gli a			o non oneroso con rappresentanza al CRAL CA Italia pegnandomi a fornire la provvista di quanto a tale titolo
	gramma dell'iniziativa, della qu nterezza. A mia discrezione po	otrò eventualmente stipulare - a m	nia cura e con spese a mio carico - alt	i da stipulare e di tutti gli allegati al programma, nonche re polizze assicurative, in aggiunta a quelle proposte, se
Data: Firma:				
Elenco partecipa	anti			
Partecipante 1				
Dati personali:				
Cognome e nome:				
Codice fiscale:Data e Luogo di nascita				
Data e Luogo di nascita:				
Indicare se IS-IC-FA-ACCellulare che utilizzerò				
Informazioni richieste:	per i iniziativa:			
• Ritrovo a:				
• Riduzione giovani [_] si	[_] no			
 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-AC	j:			
• Cellulare che utilizzerò Informazioni richieste:	per i iniziativa:			
mmonimazioni i icilicate.				

Informazioni:

Ritrovo a:

Una sola risposta:

• Ritrovo a:

Riduzione giovaniPrezzo € : [_] si [_] no

• Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa ___

• Riduzione giovani [_] si [_] no

