

# Giocampus Estate 2024 - Parma - Contributo di € 18 per ogni settimana

Iniziativa 240221



**GIOCAMPUS ESTATE:** tanto sport, alimentazione sana, gran divertimento per tutti - contributo CRAL € 18 a settimana per un massimo di 3 settimane. Riservata ai figli degli Associati. Iscrizioni aperte presso la Segreteria del CUS Parma a partire dal 15 aprile 2024 - inizio stagione 10 giugno 2024 **IMPORTANTE** - Per ottenere per ogni figlio un contributo di € 18 a settimana per un massimo di tre settimane occorre aderire on line **iscrivendo tuo/i figlio/i a questa iniziativa.**

## Proposta:

Giocampus non è una vacanza, ma è molto di più: è un luogo dove vivere, dove imparare nuovi sport, conoscere tante attività e divertirsi "con gusto" coltivando la natura e le amicizie.

Di seguito alcune informazioni utili:

**Periodo:** 12/06/2024 - 08/09/2024 (14 settimane)

**Età dei partecipanti** 5/14 anni

**Orario del centro:** Ingresso 7,45/09,00 (ingresso scaglionato) termine e uscita dalle 17 alle 17,30

**Costo settimanale per i nostri Associati:** 140 €.

**Per maggiori informazioni riguardo al calendario** [CLICCA QUI](#)

**Per ulteriori informazioni:** [segreteria@giocampus.it](mailto:segreteria@giocampus.it) tel.0521/905568 con orari lun/ven 08:30/17:30

## Agenda Programma:

Per aderire all'iniziativa e ottenere per ogni figlio un contributo di € 18 a settimana per un massimo di tre settimane occorre:

**aderire iscrivendo tuo/i figlio/i a questa iniziativa** indicando per ogni partecipante il numero delle settimane che si intendono effettuare. **presentarsi presso la Segreteria Giocampus - Parco Area delle Scienze 105/A - Parma, muniti della tessera del CRAL 2024 compilando il modulo di iscrizione scaricandolo dal sito di Giocampus.** **effettuare il pagamento della/e settimana/e prescelta/e presso la Segreteria del GIOCAMPUS che verrà immediatamente decurtato del contributo previsto (es: il costo pieno per una settimana è di € 140,00 che decurtato del contributo di € 18,00 sarà di € 122,00).** **Il CRAL pagherà il contributo riconosciuto al Socio direttamente "GIOCAMPUS".**

**Si ricorda che il contributo verrà riconosciuto SOLO ai figli degli Associati del CRAL censiti nell'anagrafe del sito e pertanto chi non avesse già provveduto lo potrà fare [CLICCANDO QUI](#)**

## La quota comprende:

Contributo riservato ai figli degli Associati di € 18 per ogni settimana (massimo 3 settimane) per ogni figlio iscritto.

## 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 3,50 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 3,50 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.

Organizzazione Tecnica: CUS Parma

**Data inizio:** 04/set/2024

**Data fine:** 24/set/2024

**Contatti:**

---

Malpeli Marta

Email: marta.malpeli@credit-agricole.it

Cellulare: 0521914411

Moia Walter

Email: moiawally@gmail.com

Cellulare: 3494574790

Biasetti Marzia

Email: marzia.tracy@libero.it

Cellulare: 3383637070

**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: \_\_\_\_\_