

# Mare Dive Relax a Sharm

Iniziativa 250318



Il CRAL propone una settimana di Mare , Immersioni e Relax , a Sharm el Sheikh in struttura a competenza gestione italiana appartenente al gruppo Alpitour . \* è consentito l'utilizzo del Credito Welfare Aziendale

## Proposta:

il Ciaoclub Club Reef Beach Resort , appartenente al gruppo Alpitour , sorge a 6 km da Naama Bay; si affaccia su una delle baie più spettacolari di Sharm El Sheikh, con una piccola spiaggia di sabbia mista a ciottoli a 100 metri e vista sull'isola di Tiran. La splendida posizione

regala all'hotel un'ambientazione ideale per un soggiorno benessere. Il Resort digrada verso 2 calette lambite dal mare che a pochi metri dalla riva rivela i variopinti fondali

del reef.

Ciaoclub Club Reef Beach Resort (Egitto - Sharm El Sheikh) | Alpitour

## Agenda Programma:

06/09 MILANO MALPENSA - SHARM EL SHEIKH 17.00 - 22.05

13/09 SHARM EL SHEIK - MILANO MALPENSA 22.55 - 02,40 DEL 14/09

## La quota comprende:

- volo + transfer da aeroporto struttura + 7 notti all inclusive c/o CIAO CLUB REEF

Tasse ed oneri aeroportuali; franchigia bagaglio in stiva da 15 Kg e bagaglio a mano ;

Assicurazione Medico, Bagaglio e Annullamento.

## La quota non comprende:

Tutto quanto non elencato alla voce la quota non comprende. Supplementi singola. Riduzioni 3 letto. Riduzioni minori di 14 anni

## 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.

**è consentito l'utilizzo del Credito Welfare Aziendale**

**Data inizio:** 06/set/2025

**Data fine:** 13/set/2025

## Contatti:

Mazzi Daniela

Email: danielamazzi10@yahoo.it

Cellulare: 3347267545

Natucci Roberto

Email: roberto.natucci@credit-agricole.it

Cellulare: 393473474106

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