

Soggiorno mare 2024 - isola di Capo Rizzuto

Iniziativa 240037



dall'08 al 15 giugno 2024 - Soggiorno a ISOLA DI CAPO RIZZUTO (KR) all'HOTEL LE CASTELLA

Proposta:

Isola di Capo Rizzuto è una splendida cittadina a vocazione turistica ed agricola, famosa per le belle spiagge.

Hotel:

Il Villaggio Le Castella è situato a Punta Le Castella di Capo Rizzuto in splendida posizione panoramica fronte mare con accesso diretto alla spiaggia attrezzata.

Il personale è gentile e disponibile e offre un servizio professionale attento alle esigenze dei clienti.

Le camere, inserite in eleganti palazzine a 2 piani, sono dotate di servizi privati con asciugacapelli, telefono, tv, aria condizionata, mini-frigo, cassaforte, patio o balcone.

La cucina propone piatti della tradizione regionale e nazionale con servizio a buffet. La prima colazione viene servita sempre a buffet, sulla terrazza con vista panoramica sulla baia e sul castello.

L'hotel dispone di spazi comuni interni ed esterni: 4 bar di cui 1 in spiaggia, sala tv, discoteca, 4 piscine di cui 2 per bambini, campo da calcio, 5 campi da tennis, campo da bocce, pingpong, animazione diurna e

serale presso l'anfiteatro con spettacoli di varietà, cabaret e musical.

Durante il soggiorno verrà proposta una escursione giornaliera a

Sibari - Rossano calabro e Crotona. Itinerario storico, con passeggiata finale a Crotona, il gruppo attraverserà tutta la costa con una vista molto bella sul mare, durante tutto il viaggio.

Agenda Programma:

bus da Piacenza a Bologna Stazione Ferroviaria. Lungo il percorso soste a Fiorenzuola Bar Romano - Fidenza Outlet - Parma Parcheggio scambiatore Nord - Autostrada. **TRENO:** indicativamente questi gli orari:

8/6 Bologna - Lamezia Terme partenza alla mattina

15/6 Lamezia Terme - Bologna - partenza alla mattina - arrivo tardo pomeriggio.

Soggiorno presso l'Hotel " Le Castella" Bus da Bologna a Piacenza

Il Coordinatore confermerà ai Partecipanti gli orari di partenza e i luoghi di ritrovo.

La quota comprende:

6 pensioni complete, 1 mezza pensione - assistenza medico sanitaria USL - numero di cellulare per emergenze attivo sempre giorno e notte - assicurazione medico/bagaglio - assicurazione ANNULLAMENTO VIAGGIO - aria condizionata in camera - bevande ai pasti: 1/2 di acqua naturale o frizzante e 1/4 di vino - tessera club: uso delle 4 piscine (2 per bambini), del campo da calcio, dei 5 campi da tennis, del campo da bocce, del ping pong, corsi collettivi di vela, windsurf, tennis, tiro con l'arco, nuoto, fitness, acqua fusion, balli, spinnig - animazione dell'hotel diurna e serale con spettacoli, balli di gruppo e tornei sportivi - servizio spiaggia: 1 ombrellone e 2 lettini per ogni unità abitativa - sistemazione in camera Beverly - ristorazione a buffet - pranzo in ristorante - guida turistica per una giornata - treno a/r da Bologna a Lamezia Terme - transfer a/r da stazione Lamezia Terme al villaggio - transfer a/r in pullman GT - da Piacenza a Bologna - escursione di intera giornata (esclusi ZTL e parcheggi se dovuti).

La quota non comprende:

La Tassa di Soggiorno è a carico dei clienti e dovrà essere pagata direttamente in hotel.

Tutto quanto non indicato nella quota 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 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 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: TGA Viaggi srl - Limena (Pd)

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 860,00 €
- **Iscritto Sezione:** 860,00 €
- **Familiare convivente:** 885,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 910,00 €
- Supplemento generico
- Riduzione minori
- Riduzione generica
- Riduzione generica
- Riduzione generica

Modalità di addebito quote: 2 rate uguali al 05/03/2024 e al 05/05/2024

Data inizio: 08/giu/2024

Data fine: 15/giu/2024

Contatti:

Miglioli Francesca

Email: francesca.miglioli@virgilio.it

Cellulare: 3487540589

Moia Walter

Email: moiawally@gmail.com

Cellulare: 3494574790

Biasetti Marzia

Email: marzia.tracy@libero.it

Cellulare: 3383637070

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 30 aprile 2024**, 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 **Soggiorno mare 2024 - isola di Capo Rizzuto (circolare 240037)**

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:

- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____
- Ritrovo a:
- Supplemento generico si no
- Scelta camera: nominativi per abbinamento _____
- Scelta sistemazione camere
- Riduzione minori si no
- Riduzione generica si no
- Riduzione generica si no
- Riduzione generica si no

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:

- Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____
- Ritrovo a:
- Supplemento generico si no
- Scelta camera: nominativi per abbinamento _____
- Scelta sistemazione camere
- Riduzione minori si no
- Riduzione generica si no
- Riduzione generica si no
- Riduzione generica si no

Informazioni:

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa _____

Ritrovo a:

Una sola risposta:

Supplemento generico Prezzo €: si no

Scelta camera: nominativi per abbinamento _____

Scelta sistemazione camere

Una sola risposta:

Riduzione minori Prezzo €: si no

Riduzione generica Prezzo €: si no

Riduzione generica Prezzo €: si no

Riduzione generica Prezzo €: si no