



## Squadra Pallavolo – CRAL CA ITALIA Campionato Italiano Ufficiale di Volley Banche, Assicurazioni, SGR e Istituzioni finanziarie 2024 10 e 11 maggio 2024, Salsomaggiore Terme (PR)

### Proposta:

Il CRAL promuove la realizzazione di due squadre di pallavolo, una femminile ed una maschile, per la partecipazione al Campionato Italiano ufficiale di Volley Banche, Assicurazioni, SGR e Istituzioni finanziarie, evento organizzato a livello nazionale per stare insieme e giocare in una location bellissima.

CAMPIONATO

Location: Palasport di Salsomaggiore Terme Periodo: 10 e 11 maggio 2024

### PROGRAMMA

Venerdì 10 maggio - Arrivo delle squadre durante la giornata.

dalle ore 14.00 fino alle ore 18.00 - Possibilità di organizzare sessioni di allenamento (45 minuti).

ore 19.30 - Centro dei Congressi Salsomaggiore, Welcome drink.

a seguire - Cena di benvenuto e Presentazione Ufficiale del Campionato.

Sabato 11 maggio

dalle ore 08.00 - Prima Colazione.

ore 09.00 - Inizio del campionato, fase a gironi.

dalle ore 12.00 - Pranzo presso Palasport.

dalle ore 14:30 - Inizio fasi finali.

ore 16:30 - Finali maschili e femminili.

ore 17:15 - Premiazione.

### CONDIZIONI PER L'ATTIVAZIONE DELLE SQUADRE E LA PARTECIPAZIONE

Partecipazione di minimo 10, **massimo 14 giocatrici** e minimo 10, **massimo 14 giocatori**. Giocatori: dipendenti iscritti al CRAL (il Regolamento del Torneo prevede esclusivamente la partecipazione di dipendenti) 1 giocatore deve essere munito di certificato medico non agonistico

### PRECISAZIONI

Gli interessati devono inserire la propria iscrizione aderendo singolarmente on line all'iniziativa indicando nel campo note quanto richiesto:

Ruolo (alzatore / libero / schiacciatore / opposto) 1 livello di gioco (categoria in cui si gioca o categoria massima in cui si è giocato)

**Al di là delle adesioni pervenute, i Coordinatori - Laura Clementi e Gianluca Piermartini - valuteranno le richieste per organizzare le squadre tenendo conto dei ruoli e del livello di gioco e daranno conferma dell'effettiva partecipazione agli aderenti entro il 15/02/2024.**

### La quota comprende:

Iscrizione al torneo che prevede:

Abbigliamento tecnico da gioco Assicurazione obbligatoria Sessioni di allenamento pre campionato Cena e presentazione Ufficiale Pernottamento e prima colazione Pranzo Organizzazione Logistica e Tecnica con assistenza medica sui campo

### La quota non comprende:

I costi del viaggio per raggiungere la location del campionato che sono a carico del partecipante.

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 3,5 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 3,5 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 prevista una riduzione della quota e/o del contributo originariamente indicato a fronte di minor costi accertati.

**Data inizio:** 10/mag/2024

**Data fine:** 11/mag/2024

**Contatti:**

---

Berni Monica

Email: monica.berni@credit-agricole.it

Cellulare: 0521914667

Piermartini Gianluca

Email: gianluca.piermartini@credit-agricole.it

Cellulare: 3393639038

Begaj Anisa

Email: anisa.begaj@credit-agricole.it

Cellulare: 0521914414

Clementi Laura

Email: laura.clementi@credit-agricole.it

Cellulare: 3495735339

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