

# Companies Challenge 2026 – Beach Volley Edition (3 x 3 misto)

Iniziativa 260218



La Companies Challenge, circuito nazionale promosso da CSAIn Lombardia, torna con una delle tappe più attese dedicata al Beach Volley. Che tu sia un giocatore esperto o un appassionato alle prime armi, c'è spazio per tutti! Per informazioni e adesioni scrivere a [laura.clementi@credit-agricole.it](mailto:laura.clementi@credit-agricole.it)

## Proposta:

Un format che unisce sport, energia e networking in un'atmosfera estiva e informale, perfetta per giocare a beach volley!

Partecipare significa vivere un'esperienza autentica, conoscere nuove realtà del territorio e contribuire alla classifica generale del circuito nazionale. La partecipazione è libera e aperta ai soci (iscritti CRAL, familiari, aggregati): l'obiettivo è creare squadre equilibrate e competitive, valorizzando il contributo di ogni partecipante.

La Challenge prevede due tappe che si svolgeranno a Basiglio (MI): il 27 Giugno e/o il 13 Settembre. **Puoi scegliere liberamente se partecipare a una o entrambe le tappe:** decidi tu come metterti in gioco!

Avrai occasione per creare nuove connessioni e condividere un'esperienza diversa dal solito.

Al fine di partecipare alla tappa in programma a Basiglio (MI) il 27 giugno puoi iscriverti mandando una mail alle Coordinatrici (Laura Clementi e Ottavia Carra) entro il 3 giugno, specificando se parteciperai con altri colleghi/familiari/aggregati o se hai intenzione di iscriverti individualmente. Puoi anche indicare il livello di gioco (bronze, silver o gold).

Le coordinatrici ti contatteranno dopo il termine di adesione per condividere i dettagli sulla partecipazione (vincolata al raggiungimento del numero minimo di partecipanti).

La partecipazione alle tappe sarà confermata dalle coordinatrici direttamente agli iscritti.

Inoltre per partecipare è necessario essere in possesso di:

tesserà multidisciplinare CSAIn Il tesseramento (costo 4 euro) viene effettuato dal CRAL per conto del partecipante e ha validità annuale. Il costo viene addebitato in occasione della prima iniziativa con organizzazione tecnica da parte di CSAIn. Certificato medico per attività non agonistica o agonistica in corso di validità

Organizzazione Tecnica: CSAIn Lombardia

## Agenda Programma:

L'agenda dettagliata del programma sarà inviata in un secondo momento direttamente dalle coordinatrici dell'iniziativa ai partecipanti confermati.

## La quota comprende:

Partecipazione alla Challenge di Beach Volley per la tappa del 27 Giugno a Basiglio (MI).

## La quota non comprende:

Tesserà multidisciplinare a CSAIn.

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 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.

Data inizio: 27/giu/2026

Data fine: 27/giu/2026

**Contatti:**

---

Carra Ottavia

Email: ottavia.carra2@credit-agricole.it

Cellulare: 3408115049

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: \_\_\_\_\_