

# Escursionismo Parma - Apertura attività escursionistica - Il Lago d'Orta

Iniziativa 260021



8/03/2026 - Una camminata alla scoperta di Orta San Giulio e dell'omonima isola con spettacolari panorami sulle Alpi e sulla Pianura Padana.

## Proposta:

Escursione alla scoperta del lago d'Orta e i suoi meravigliosi borghi. Partiremo dal Santuario della Madonna del Sasso, sopra Pella, e scenderemo, attraverso il bosco, fino al bellissimo borgo di Pella, sulla sponda occidentale del lago. Traghetteremo a Orta San Giulio per visitare il caratteristico e pittoresco paesino di Orta, con i suoi vicoli, la piazzetta, le chiese ed i monumenti storici. Dopo la vista ed il pranzo al sacco, di nuovo con il traghetto andremo a visitare l'Isola di San Giulio l'omonima basilica romanica del XII secolo. Come consuetudine verrà festeggiata la Festa della Donna con un omaggio floreale.

## Agenda Programma:

Ore 7,00 Parma Green Life

Ore 7,30 Fidenza AVIS

Ore 8,00 PIACENZA Parcheggio Conad-Oviesse - Via 1° Maggio

Ore 11,00 arrivo al Santuario della Madonna del Sasso (sopra Pella), visita al Santuario e inizia della camminata accompagnato dalla nostra guida. Giunti a Pella ci si imbarca per Orta (durata traversata circa 10 minuti). Dislivello in discesa di circa 330 mt, lunghezza circa 6 km, durata 2 - 2,5 ore.

Ore 13.30 visita al centro storico accompagnati dalla guida. Sosta libera per il pranzo al sacco. Al termine, imbarco per la visita all'Isola di San Giulio (tempo traversata 5 minuti). Visita dell'isola e dell'omonima basilica romanica del XII secolo.

- ore 16.30 circa partenza per rientro.

## La quota comprende:

- trasferimenti
- guida turistica/escursionistica/ naturalistica presente per tutto il giorno
- utilizzo degli auricolari durante le visite
- biglietto per tutte le traversate con il battello a cura navigazione Lago D'orta Tratte: da Pella ad Orta - da Orta all'Isola di San Giulio - dall'Isola di San Giulio a Pella.

## 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 3,5 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.  
Organizzazione tecnica Sea Land Yacht Charter

**Quote di partecipazione:**

- **Iscritto CRAL:** 28,00 €
- **Iscritto Sezione:** 28,00 €
- **Familiare convivente:** 39,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 52,06 €

**Data inizio:** 08/mar/2026

**Data fine:** 08/mar/2026

**Contatti:**

Bonati William  
Email: [escursionismo@ca-cral.it](mailto:escursionismo@ca-cral.it)  
Cellulare: 3346721283

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 15 febbraio 2026**, 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 **Escursionismo Parma - Apertura attività escursionistica - Il Lago d'Orta (circolare 260021)**

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: \_\_\_\_\_

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

#### Informazioni:

---

Cellulare che utilizzerò per l'iniziativa \_\_\_\_\_

Ritrovo a:

Una sola risposta: