

Il Cammino di S. Francesco

Iniziativa 260088



Da Assisi a Firenze in bici, lungo la via di San Francesco, un tuffo nella storia e nel cuore del nostro paese.

Proposta:

Un viaggio in bici fra Umbria e Toscana seguendo l'antico cammino di San Francesco, nell'VIII centenario dalla morte del Santo. Colline, borghi, antichi sentieri, visiteremo la Porziuncola, la grande basilica di Assisi, l'eremo delle Carceri, le splendide città di Gubbio e di città di Castello, le colline Toscane, le selvagge foreste Casentinesi, il Santuario della Verna, gli Appennini e l'area del Chianti Fiorentino, prima di arrivare nel centro storico di Firenze.

Per iscrizione: scrivere mail a Turismoinbici@ca-cral.it

Per informazioni: Maria Giulia Schiavi 3282519543 Rosangela Ampollini 3897839539

Agenda Programma:

Il ritrovo è previsto alle ore 12.00 presso l'Hotel di Assisi dove inizieremo il tour oppure per le ore 9.00 presso il parcheggio privato a Firenze. E' possibile prenotare un transfer privato da Firenze ad Assisi all'andata oppure al ritorno, il cui costo verrà diviso tra i partecipanti.

1° giorno – Assisi > Eremo delle Carceri > Assisi: 30 Km 750 D+

2° giorno – Assisi > Gubbio: 55 Km 1200 D+

3° giorno – Gubbio > Città di Castello: 60 Km 1100 D+

4° giorno – Città di Castello > Chiusi della Verna: 65 Km 1100 D+

5° giorno – Chiusi della Verna > Vallombrosa: 60 Km 1300 D+

6° giorno – Vallombrosa > Firenze: 45 Km 450 D+

Arriveremo a Firenze nella tarda mattinata di domenica. Chi ci raggiungerà in treno sarà riaccompagnato in stazione entro le ore 14.00.

Dettagli del percorso giornaliero in allegato.

La quota comprende:

5 notti in hotel in camera doppia / tripla con colazione, 3 cene bevande incluse, Trasporto bagagli, Furgone al seguito del gruppo, Accompagnatore in bici, Assicurazione medico/bagagli.

La quota non comprende:

Pranzi, 2 cene (Assisi e Gubbio), tassa di soggiorno, noleggio della bici.

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:

La quota base di ogni viaggio include sempre l'assicurazione medico/bagaglio **AMITOUR** da attivare in caso di infortunio o di danni al vostro bagaglio durante un tour.

Inoltre è possibile sottoscrivere la polizza facoltativa di assicurazione contro l'annullamento viaggio **AMIEASY**.

<https://www.viaggiareinbici.it/pdf/amieasy.pdf>

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:

Il territorio è prettamente collinare e presenta diverse salite e tratti sterrati. Pedaleremo senza fretta e avremo il furgone dell'assistenza sempre al seguito. Ovviamente è possibile partecipare con E-MTB propria o a noleggio, in questo caso il percorso è adatto a tutti.

Organizzazione tecnica: Viaggiare in bici, Fiesole (FI)

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.

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 530,00 €
- **Iscritto Sezione:** 530,00 €
- **Familiare convivente:** 560,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 599,00 €
- Supplemento noleggio bici
- Supplemento noleggio bici
- Supplemento per tipologia camera
- Supplemento polizza assicurativa

Modalità di addebito quote: 25% alla conferma, saldo 30 gg prima della partenza

Data inizio: 15/giu/2026

Data fine: 20/giu/2026

Contatti:

Bia Adriana
Email: adriana1951bia@gmail.com
Cellulare: 3494091525

Ampollini Rosangela
Email: ampollini.ro@gmail.com
Cellulare: 3897839539

Schiavi Maria Giulia
Email: giulivol26@gmail.com
Cellulare: 3282519543

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 04 marzo 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 **Il Cammino di S. Francesco (circolare 260088)**

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:

- indicare altezza partecipanti _____
- Supplemento noleggio bici ☐ sì ☐ no
- Supplemento noleggio bici ☐ sì ☐ no
- Supplemento per tipologia camera ☐ sì ☐ no
- Supplemento polizza assicurativa ☐ sì ☐ 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:

- indicare altezza partecipanti _____
- Supplemento noleggio bici ☐ sì ☐ no
- Supplemento noleggio bici ☐ sì ☐ no
- Supplemento per tipologia camera ☐ sì ☐ no
- Supplemento polizza assicurativa ☐ sì ☐ no

Informazioni:

Indicare altezza partecipanti _____

Supplemento noleggio biciPrezzo € : ☐ sì ☐ no

Supplemento noleggio biciPrezzo € : ☐ sì ☐ no

Supplemento per tipologia cameraPrezzo € : ☐ sì ☐ no

Supplemento polizza assicurativaPrezzo € : ☐ sì ☐ no