

# Garfagnana e Lunigiana

Iniziativa 260179



## Le meraviglie dell'Appennino: Garfagnana e Lunigiana, l'altra Toscana.

### Proposta:

Quattro giorni, con base fissa a Passo Carpinelli (840mt) in uno splendido hotel con piscina, per scoprire la Toscana più nascosta. Boschi, parchi naturali e laghi di un'area selvaggia e meravigliosa. Percorreremo questo territorio racchiuso tra le Alpi Apuane e gli Appennini con le nostre bici e/o ci concederemo una vacanza per rigenerare anima e corpo.

### Agenda Programma:

Il ritrovo è fissato alle 11.00 all'hotel Belvedere a Passo Carpinelli.

PRIMO GIORNO - PIAZZA AL SERCHIO - PONTECCIO - COLLE ARGEGNA SECONDO GIORNO - LAGO DI GRAMOLAZZO - LAGO DI VAGLI  
TERZO GIORNO - PARCO DELL'ORECCHIELLA QUARTO GIORNO - CASOLA IN LUNIGIANA

Dettagli nel documento allegato

### La quota comprende:

3 notti in hotel \*\*\* in camera doppia/tripla con piscina, 3 cene bevande escluse, 3 colazioni a buffet, Furgone al seguito del gruppo, Accompagnatore in bici, tracce Gpx del percorso, Assicurazione medico/bagagli

### La quota non comprende:

Noleggio bici; Pranzi; bevande ai pasti; tassa di soggiorno.

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:

A richiesta assicurazione annullamento viaggio Amieasy <https://www.viaggiareinbici.it/assicurazioni/>

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:

- Infortunati 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.
- 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 percorso si sviluppa tutto su un misto di strade secondarie asfaltate, tratti di bosco e strade bianche. Può quindi essere affrontato con qualunque bici adatta a facili sterrati: gravel, mtb e naturalmente bici a pedalata assistita.

Il territorio è ricco di salite. Affronteremo itinerari mai troppo lunghi e con dislivelli variabili fra gli 800 e i 1300 metri rendendo il tour godibile a tutte le persone mediamente allenate. Per chi lo desidera è sempre possibile noleggiare una E-bike.

### 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:** 369,00 €
- **Iscritto Sezione:** 369,00 €
- **Familiare convivente:** 394,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 429,00 €
- Supplemento noleggio bici
- Supplemento noleggio bici
- Supplemento per tipologia camera
- Supplemento polizza assicurativa

- Riduzione generica

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

**Data inizio:** 02/lug/2026

**Data fine:** 05/lug/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 15 aprile 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 **Garfagnana e Lunigiana (circolare 260179)**

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  si  no
- Supplemento noleggio camera  si  no
- Supplemento per tipologia camera  si  no
- Supplemento polizza assicurativa  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:

- indicare altezza partecipanti \_\_\_\_\_
- Supplemento noleggio bici  si  no
- Supplemento noleggio bici  si  no
- Supplemento per tipologia camera  si  no
- Supplemento polizza assicurativa  si  no
- Riduzione generica  si  no

### Informazioni:

---

Indicare altezza partecipanti \_\_\_\_\_

Supplemento noleggio bici Prezzo &euro; :  si  no

Supplemento noleggio bici Prezzo &euro; :  si  no

Supplemento per tipologia camera Prezzo &euro; :  si  no

Supplemento polizza assicurativa Prezzo &euro; :  si  no

Riduzione generica Prezzo &euro; :  si  no