

PELEGRINAGGIO A LOURDES CON U.N.I.T.A.L.S.I

Iniziativa 260142



Un viaggio che attrae milioni di persone alla ricerca di una guarigione interiore

Proposta:

La Sezione Solidarietà e Volontariato propone la partecipazione al pellegrinaggio regionale annuale a Lourdes organizzato dalla U.N.I.T.A.L.S.I. Emiliano Romagnola in collaborazione con la sottosezione di Parma dal 29 maggio al 1 giugno 2026.

UNITALSI è l'acronimo di Unione Nazionale Italiana Trasporto Ammalati a Lourdes e Santuari Internazionali. Dal 1903 è alimentata dall'operosità gratuita di volontari che si impegnano per organizzare, accompagnare, assistere durante i pellegrinaggi le persone con disabilità, malate, anziane o bisognose di aiuto.

L'UNITALSI non solo è un'associazione di Chiesa, ma è anche un'associazione di promozione sociale nonché organizzazione di volontariato facente parte del Servizio nazionale della protezione civile.

La partecipazione potrà avvenire come pellegrino (individualmente o come accompagnatore di un familiare) o volontario (per l'assistenza ai malati).

Prima della partenza sarà previsto per i partecipanti un momento formativo/informativo on line a cura di U.N.I.T.A.L.S.I - Parma.

Coordinatori Cral: Mora Enrica - mail: enricamora270859@gmail.com

tel: 339 7948108

Bagnaresi Giuseppe - mail: g.bagnaresi@yahoo.it

tel: 335 7485682

Organizzazione tecnica: U.N.I.T.A.L.S.I. Emiliano Romagnola - Bologna

Agenda Programma:

1° Giorno - 29 maggio 2026 - ritrovo all'aeroporto di PARMA e partenza per LOURDES con volo charter attrezzato per il trasporto disabili.

Arrivo a destinazione e sistemazione presso l'Hotel La Source e/o Salus

(struttura priva di barriere architettoniche specializzata nell'accoglienza di persone malate o disabili - il pellegrinaggio è sempre seguito da personale medico ed infermieristico) per i partecipanti che hanno particolari necessità di assistenza

2° e 3° Giorno vedi programma allegato

4° Giorno - 1 giugno 2026 Partenza per l'aeroporto per il rientro

a Parma.

In merito al programma si precisa che la partecipazione ai vari momenti indicati nello stesso è da intendersi libera e non obbligatoria.

Tenere presente che all'interno della vasta area del Santuario ci si può muovere solo a piedi o con l'ausilio di presidi di mobilità.

Quote di partecipazione:

Pellegrino/Volontario

Associato CRAL : Euro 720

Familiare: Euro 750

Aggregato: Euro 800

Pellegrino (con disabilità **)

Associato CRAL : Euro 500

Familiare: Euro 520

Aggregato: Euro 550

**In questi casi dovrà essere fornita scheda medica.

La quota comprende:

Volo charter A/R Parma - Lourdes - Parma su aereo mobile appositamente attrezzato

Trasferimenti da e per aeroporto di Lourdes

Pensione completa presso l'Hotel La Source in camere doppie/triple - per la singola è previsto un supplemento di Euro 105.

Pensione completa al Salus in camere doppie/triple/quadruple - non c'è possibilità di camera singola

La quota non comprende:

Tessera U.N.I.T.A.L.S.I obbligatoria dell'importo di Euro 30 che prevede copertura medica e infortuni durante il viaggio e l'assistenza dei volontari che partecipano al pellegrinaggio (vedi allegato)

Polizza annullamento da contrarre singolarmente.

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.

Quote di partecipazione:

- **Iscritto CRAL:** 720,00 €
- **Iscritto Sezione:** 720,00 €
- **Familiare convivente:** 750,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 800,00 €
- Riduzione generica
- Riduzione generica
- Riduzione generica

Data inizio: 29/mag/2026

Data fine: 01/giu/2026

Contatti:

Bagnaresi Giuseppe

Email: g.bagnaresi@yahoo.it

Cellulare: 3357485682

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 30 aprile 2026**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero:
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Solidarietà e Volontariato, Via La Spezia 138

Il/la sottoscritto/a: _____ n. tel: _____ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende aderire all'iniziativa **PELLEGRINAGGIO A LOURDES CON U.N.I.T.A.L.S.I (circolare 260142)**

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:

- Scelta camera: nominativi per abbinamento _____
- Scelta tipologia camera
- Riduzione generica si no
- Riduzione generica 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:

- Scelta camera: nominativi per abbinamento _____
- Scelta tipologia camera
- Riduzione generica si no
- Riduzione generica si no
- Riduzione generica si no

Informazioni:

Scelta camera: nominativi per abbinamento _____

Scelta tipologia camera

Una sola risposta:

Riduzione generica Prezzo € : si no

Riduzione generica Prezzo € : si no

Riduzione generica Prezzo € : si no