

sci Parma - Weekend a Moena "prima neve" per famiglie - 4 giorni e paghi solo 3

Iniziativa 250514



Week End a Moena "prima neve" Prenota 4 notti in camera e paghi solo 3 soggiornando presso l'hotel Stella Alpina [CLICCA QUI](#) Turno A : TURNO COMPLETO da mercoledì 10 a domenica 14 - Turno B: TURNO COMPLETO da domenica 14 a giovedì 18 Turno C: da giovedì 18 a lunedì 22

Proposta:

Si ritorna a sciare. Quest'anno inizieremo la stagione sciistica in dicembre in val di Fassa che raggiungeremo con mezzi propri.

L'hotel mette a disposizione degli ospiti bar, ristorante, sala TV satellitare, soggiorno, sala lettura, **sala giochi per bambini** e adulti, ascensore, tavernetta-TV, **maxi schermo**, ampio **parcheggio e garage privati**, **connessione internet Wi Fi gratuita**. Comprende inoltre centro benessere con vasca idromassaggio, sauna e bagno. Fermata SKI -BUS davanti all'albergo.

skipass. Acquista un abbonamento di **4 giorni**, scegliendo tra Val di Fassa/Carezza, Alpe Lusia/San Pellegrino e Dolomiti Superski, **al prezzo di 3, offerta valida solo per i primi due turni** scuola di sci. Impara da zero o perfeziona la tua tecnica con **4 lezioni private** di sci o snowboard, per adulti e bambini, **al prezzo di 3**

Possibilità di lezioni collettive o private prenotabili direttamente in albergo alla presenza del maestro di sci .

Organizzazione tecnica SEA Land Yacht Charter snc

Agenda Programma:

Orari e luoghi di ritrovo (da raggiungere con mezzi propri) per il giorno 10 dicembre oppure il 14 dicembre oppure 18 dicembre

ore **19.00** - ritrovo partecipanti presso Hotel;

ore **19,30** - cena.

Possibilità di sciare nei comprensori: Lusia/Bellamonte, San pellegrino, Pampeago, Vigo di Fassa e superSKI dolomiti.

La quota comprende:

sistemazione in hotel tre stelle con trattamento di mezza pensione dalla cena del giorno di arrivo alla prima colazione del giorno di partenza - bevande escluse - Wifi gratuito.

Per i bambini saranno applicate le seguenti riduzioni: Bimbi 0-2 anni gratuiti (pasti a consumo), 2-3 anni -70%, 4-9 anni -50%, 10-14 anni - 30%,

Trattamento di Mezza pensione con colazione a buffet, cena servita al tavolo con scelta tra 2 menu (ciascuno composto da 1 primo, 1 secondo, buffet di verdure, frutta o dolce)

Si ricorda l'offerta prima neve 4x3.ed inoltre lo ski pass sarà da acquistare in autonomia perchè non compreso nel prezzo...

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 solare) 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 solare - 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 2024](#)

[POLIZZA R.C.2024](#)

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.

Attenzione: le riduzioni sui ragazzi verranno applicate alla presenza di due adulti.

Data inizio: 10/dic/2025

Data fine: 22/dic/2025

Contatti:

Malpeli Marta
Email: marta.malpeli@credit-agricole.it
Cellulare: 0521914411

Moia Walter
Email: moiawally@gmail.com
Cellulare: 3494574790

Montanini Franco
Email: montanini.franco@gmail.com
Cellulare: 3346235802

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:_____