

# Soggiorno marino a Grottammare - bus

Iniziativa 260053



Il Cral Sezione Territoriale di Piacenza propone una soggiorno marino a Grottammare dal 02 al 9 giugno 2026, turno A, dal 9 al 16 giugno, turno B

## Proposta:

Torniamo al tradizionale soggiorno marino a Grottammare, nota località della Riviera delle Palme, all'Albergo Roma \*\*\*s, affacciato direttamente sul mare, tranquillo e pieno di verde, con una lunga pista ciclabile che arriva fino a S.Benedetto del Tronto. Dispone di un fresco e curato giardino, biciclette a disposizione gratuita degli ospiti, spiaggia privata (a 10 passi...attraversando il lungomare), un ristorante con menù vari e gustosi con prevalenza di prodotti locali e tipici, con pesce tutti i giorni. Le stanze sono state tutte ristrutturate recentemente e sono dotate di ampi balconi, con tutti i comfort: TV, aria condizionata, asciugacapelli, telefono diretto e frigobar e sistema di WIRELESS gratuito. Un ambiente accogliente, con ospitalità cordiale e premurosa.

## Agenda Programma:

Luoghi ed orari di partenza

ore 06,00 - Piacenza - Uscita A1 Piacenza Ovest - Parcheggio Oviesse-Conad centro Farnese

ore 06,20 - Fiorenzuola d'Arda - Uscita A1 - presso Bar Romano

ore 06,40- Fidenza - Uscita A1 Parcheggio OUTLET VILLAGE

ORE 07,00 Parma - Uscita A1 - Scambiatore Nord

1° GIORNO: Partenza in pullman per GROTTAMMARE, soste durante il percorso ed arrivo all'HOTEL ROMA (3\*SUP), con sistemazione nelle camere riservate, ed inizio del soggiorno. Pranzo, cena, pernottamento in hotel.

DAL 2° AL 7° GIORNO: soggiorno libero, pensione completa con bevande ai pasti. La quota comprende anche il servizio spiaggia privata (a 10 passi...attraversando il lungomare),

8° GIORNO: Prima colazione in hotel. In mattinata, partenza per il ritorno, cestino per il pranzo. Arrivo previsto in serata alle sedi di partenza.

## La quota comprende:

Trasferimento a/r in pullman - sistemazione a Grottammare all'Hotel Roma (3\*SUP)

trattamento di : pensione completa con le seguenti bevande ai pasti: 1/2 lt acqua e 1/4 vino), Servizio spiaggia privata offerta dalla Direzione-cestino viaggio per il ritorno dell'ultimo giorno - polizza medico/bagaglio in allegato .

Organizzazione tecnica Davvero Viaggi srl - Piacenza

## La quota non comprende:

Escursioni - Tassa di soggiorno (non prevista dal Comune, al momento della

stesura del programma) - ass.annullamento - e tutto quanto non espresso nella quota comprende .

Polizza annullamento facoltativa, adesione contestuale all'iscrizione di partecipazione:

camera singola - un turno euro 65 // due turni 120

camera doppia /matrimoniale/tripla a persona - un turno euro 60, due turni euro 100

ESTRATTO DELLE PENALITA' IN CASO DI ANNULLAMENTO:.

Al momento della prenotazione dovrà essere versato l'acconto indicato. Qualora mancassero meno di 20 giorni alla partenza, dovrà essere versato il saldo. In caso di annullamento, saranno applicate le penali qui sotto riportate. Si fa presente che, dal conteggio dei giorni, vanno ESCLUSI il giorno della comunicazione ed il giorno della partenza.

- 10% della quota di partecipazione sino a 30 giorni lavorativi (escluso sabato) prima della partenza;

- 25% della quota di partecipazione sino a 21 giorni lavorativi (escluso sabato) prima della partenza

- 50% della quota di partecipazione sino a 11 giorni lavorativi (escluso sabato) prima della partenza

- 75% della quota di partecipazione sino a 5 giorni lavorativi (escluso sabato) prima della partenza

#### - NESSUN RIMBORSO DOPO TALE TERMINE

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:

Turno A - dal 02 al 9 giugno 2026

Turno B - dal 9 al 16 giugno 2026

n.b. Le richieste di prolungamento del soggiorno, verranno confermate alla chiusura dei termini di adesione

Possibilità di chiusura anticipata - Turno - A e /o Turno B

Camere singole per ogni turno massimo 6, numero max iscrizioni di questa circolare e circolare Soggiorno Marino a Grottammare - mezzi propri - con supplemento di Euro 110 a settimana

In caso di intolleranze alimentari inviare e mail a : piacenza@ca-cral-it , contestualmente all'iscrizione.

Le bevande ai pasti comprese nella quota sono: 1/2 acqua, 1/4 vino, altre bevande sono da considerarsi EXTRA

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:** 740,00 €
- **Iscritto Sezione:** 740,00 €
- **Familiare convivente:** 780,00 €
- **Familiare NON convivente o Aggregato:** 820,00 €
- Supplemento per tipologia camera
- Supplemento per tipologia camera
- Riduzione tipologia camera
- Riduzione minori
- Supplemento polizza assicurativa
- Supplemento polizza assicurativa
- Supplemento polizza assicurativa
- Supplemento polizza assicurativa
- Riduzione generica
- Supplemento per turno

**Modalità di addebito quote:** alla conferma euro 300 e polizza assicurativa facoltativa , saldo 30gg prima della partenza

**Data inizio:** 02/giu/2026

**Data fine:** 16/giu/2026

#### Contatti:

Rebecchi Angelo

Email: rebecchiangelo@libero.it

Cellulare: 3282475396

Bassanini Anna

Email: piacenza@ca-cral.it

Cellulare: 3515247180

Tagliando di adesione da inviare, **entro il 28 febbraio 2026**, utilizzando una delle seguenti modalità:

- tramite fax al numero: 0523 499312
- tramite posta all' indirizzo: Sezione Piacenza, via S.Bartolomeo, 40 29121 Piacenza

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ n. tel: \_\_\_\_\_ (i cui dati, se partecipante, devono essere riportati nella tabella sottostante) intende

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:

- Ritrovo a:\_\_\_\_\_
- Scelta tipologia camera \_\_\_\_\_
- Scelta camera: nominativi per abbinamento \_\_\_\_\_
- Supplemento per tipologia camera  si  no
- Supplemento per tipologia camera  si  no
- Riduzione tipologia camera  si  no
- Riduzione minori  si  no
- Supplemento polizza assicurativa  si  no
- Riduzione generica  si  no
- Scelta prolungamento soggiorno  si  no
- Supplemento per turno  si  no
- Scelta turno

### **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:

- Ritrovo a:\_\_\_\_\_
- Scelta tipologia camera \_\_\_\_\_
- Scelta camera: nominativi per abbinamento \_\_\_\_\_
- Supplemento per tipologia camera  si  no
- Supplemento per tipologia camera  si  no
- Riduzione tipologia camera  si  no
- Riduzione minori  si  no
- Supplemento polizza assicurativa  si  no
- Riduzione generica  si  no

- Scelta prolungamento soggiorno  si  no
- Supplemento per turno  si  no
- Scelta turno

---

#### Informazioni:

**Ritrovo a:**

Una sola risposta:

**Scelta tipologia camera**

Una sola risposta:

**Scelta camera: nominativi per abbinamento**\_\_\_\_\_

**Supplemento per tipologia camera**Prezzo &euro;:  si  no

**Supplemento per tipologia camera**Prezzo &euro;:  si  no

**Riduzione tipologia camera**Prezzo &euro;:  si  no

**Riduzione minori**Prezzo &euro;:  si  no

**Supplemento polizza assicurativa**Prezzo &euro;:  si  no

**Riduzione generica**Prezzo &euro;:  si  no

**Scelta prolungamento soggiorno**

Una sola risposta:

si  no

**Supplemento per turno**Prezzo &euro;:  si  no

**Scelta turno**

Una sola risposta: