

Bergamo, 03 dicembre 2016

Oggetto: **SEZIONE CICLISMO - 35^{ma} edizione della "Settimana" – MARI e MONTI della CALABRIA**

***Settimana Ciclistica – MARI e MONTI della CALABRIA –
dal 20 al 27 Maggio 2017***

Settimana dal mare ai monti della Calabria per godere delle bellezze naturali che il paesaggio mediterraneo ci offre, accompagnato da una cucina famosa per la sua genuinità. I percorsi sono impegnativi per la lunghezza o per le asperità .. a volte per tutti e due .. preparatevi per tempo. Percorsi tutti nuovi in quanto nella precedente edizione abbiamo percorso la Calabria più a nord. Trasferimento in aereo con bagagli al seguito. Le biciclette verranno portate in loco con due pulmini che ci seguiranno per tutta la settimana. Eventuali Trasferimenti in loco a mezzo Pullman noleggiato sul posto.

PROGRAMMA di massima :

SABATO 20/5/2017 – Ritrovo all'aeroporto di Orio Al Serio – Volo Ryanair con destinazione Lamezia Terme. Da qui trasferimento a Pizzo Calabro. Tempo a disposizione per relax o per giro pomeridiano in relazione all'orario di arrivo, al momento non esattamente definito.

Le tappe:

DATA	PERCORSO	KM
21/5	Pizzo Calabro – Villa San Giovanni	120
22/5	Villa San Giovanni – Villa San Giovanni	87
23/5	Villa San Giovanni – Siderno	117
24/5	Siderno – Siderno	90
25/5	Siderno – Catanzaro Lido	101
26/5	Catanzaro Lido – Pizzo Calabro	118
27/5	Rientro a Bergamo in aereo	

Percorsi definitivi, piantine ed altimetrie, nonché le sistemazioni alberghiere saranno resi noti nel programma definitivo che sarà inviato direttamente agli iscritti.

Costi indicativi per: 8gg / 7 notti trattamento di mezza pensione in hotel – vino e acqua compresi, trasporto A/R Da Lamezia Terme a Pizzo Calabro e ritorno con Pullman GT, due pulmini al seguito per tutta la settimana: Socio ordinario € 720 – Socio Familiare € 785 – Socio Aggregato € 850. L'importo non comprende: pasti nelle giornate di andata e ritorno (che organizzeremo in relazione agli orari dei voli) e durante le tappe.

Adesioni mediante la compilazione del modulo qui di seguito riportato, **non oltre venerdì 9 dicembre 2016 (per prenotare immediatamente il volo per il gruppo).** accompagnate dal versamento di un acconto di Euro 300. Iscrizioni successive a tale data potranno essere accolte solo in caso di rinuncia di altri iscritti e sostenendo anche l'onere di "cambio nominativo di volo". L'acconto sarà utilizzato per il pagamento anticipato del volo aereo e per le caparre agli alberghi. In caso di rinuncia l'acconto potrà essere restituito solo in caso di sostituzione con altro nominativo in regola con i requisiti di partecipazione. Trattandosi di un viaggio organizzato "in proprio" non è prevista alcuna copertura assicurativa che rimborsi i costi da rinuncia.

In tutti gli alberghi è prevista la sistemazione in camere doppie o anche triple e quaduple. La disponibilità di camere singole sarà limitata e soggetta al supplemento richiesto dall'albergo.

Numero massimo di partecipanti ammessi in bicicletta: 42, che è il limite fisico di spazio sui pulmini. La priorità di partecipazione sarà come sempre: 1° Soci ordinari, 2° Soci Familiari, 3° Soci Aggregati (questi ultimi potranno partecipare solo se regolarmente iscritti nel Libro Soci del CRAL).

Importante: indispensabile che almeno 20/22 partecipanti abbiano la sacca per il trasporto delle biciclette.

A presto in sella,

CRAL BPB Sezione Ciclismo
I Responsabili della Sezione

RICHIESTA ISCRIZIONE ALLA SETTIMANA CICLISTICA

CALABRIA - dal 20 al 27 Maggio 2017

(Una scheda per ogni partecipante - Da inviare non oltre il 9 dicembre 2016)

I soci che partecipano abitualmente possono inviare l'iscrizione semplicemente via mail, tuttavia

NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE le ISCRIZIONI MANCANTI DEL VERSAMENTO di € 300

Spettabile **CRAL BPB Sez. Ciclismo** c/o Gambirasio Lorenzo c/o la Sede del CRAL – Via Tiraboschi, 57 BG

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____ C.I. n. _____

rilasciato da _____ il _____

Residente in Via _____ n. _____ CAP _____

località _____ Provincia _____

[] in servizio presso _____ Tel. _____ cellulare _____

[] e-mail _____ [] Familiare/Amico di _____

RICHIEDO L'ISCRIZIONE ALLA SETTIMANA CICLISTICA: **CALABRIA**

Dichiaro fin da ora di accettare il Regolamento che sarà predisposto dal Comitato Organizzatore

Sistemazione in camera [] doppia/tripla/quadrupla con _____

(accordarsi con il/i compagno/i e segnalare congiuntamente la scelta **evitare di segnalare un compagno senza aver preso accordi con lo stesso**)

[] Ho eseguito il bonifico di Euro 300 a favore del CRAL BPB Sez. Ciclismo c/c 020/40463

IBAN IT 58T0542811101000000040463 presso la sede di Bergamo (non serve inviare la fotocopia)

[] Non ho eseguito il bonifico in quanto ho sufficiente disponibilità in "CONTO APERTO" con la Sezione

[] prendo atto che l'acconto sarà utilizzato per il pagamento anticipato del volo aereo e per la caparra agli alberghi e che in caso di mia rinuncia resterà a mio carico la spesa già sostenuta dalla Sezione per il pagamento anticipato delle relative quote.

Il sottoscritto:

- Esonera il CRAL da ogni tipo di responsabilità per danni a persone o cose legati alla partecipazione;
- Prende atto che nei rapporti con l'Albergo, il Cral svolge esclusivamente attività di prenotazione e di tesoreria (cassa comune), prestate gratuitamente. Il Cral non è pertanto responsabile della qualità dei servizi offerti durante il soggiorno; eventuali contestazioni in ordine a disservizi riscontrati in Albergo devono essere inoltrate direttamente dal partecipante all'Albergo stesso;
- Dà il consenso alla comunicazione ai terzi dei propri dati ed ai correlati trattamenti in relazione allo svolgimento della manifestazione alla quale con la presente richiede la propria iscrizione.

Avvertenza importante: il Ciclismo è uno sport che richiede un sano sforzo fisico con un buon impegno cardiovascolare, nel nostro interesse, una volta all'anno, è indispensabile effettuare una visita medica specifica, con misurazione della pressione ed elettrocardiogramma, ai fini di ottenere un certificato medico per attività sportiva non agonistica. Chiedete consigli al vs. Medico, oppure rivolgetevi ad un Centro di medicina dello sport; a Bergamo: Via Borgo Palazzo, Segreteria per appuntamenti tel. 035.390.622, medsportseq@hpg23.it Siamo a vostra disposizione per eventuali chiarimenti.

Data _____ Firma _____