

Bergamo, 8 febbraio 2018

Oggetto: Sezione Ciclismo – Iscrizioni Week-End Primaverile

**RICCIONE - Hotel Poker –
da domenica 22 Aprile a mercoledì 25 aprile**

Tradizionale soggiorno presso l'**HOTEL POKER** Viale d'Annunzio, 61 - 47838 Riccione Italy. Tel. 0541.647744 Fax. 0541.648699 – www.hotelpoker.it - e-mail info@hotelpoker.it. Poichè è consuetudine che alcune Famiglie vengano alloggiate presso l'adiacente Hotel CLUB, gestito dalla stessa Famiglia, si precisa che:

- L'assegnazione della camera presso l'hotel CLUB sarà possibile solo dopo l'esaurimento di quelle del POKER;
- Colazione e cena saranno serviti a tutti i partecipanti nel rispettivo Hotel, mentre lo spuntino pomeridiano sarà servito per tutti presso l'Hotel Poker.

Pacchetto standard:

Domenica 22 aprile: Partenza libera con mezzi propri – disponibilità camere assicurata dalle 14 in avanti.

Pedalate di gruppo: da lunedì 23 aprile a mercoledì 25 aprile compreso, dalle ore 9 in avanti, a seconda del gruppo

Percorsi: breve/medio/lungo - saranno definiti in loco in accordo con gli Accompagnatori a ns. disposizione.

Mercoledì 25 aprile: rientro dopo il buffet. Chi parte in anticipo non sarà rimborsato per il buffet non usufruito

Servizi previsti, relativo costo e modalità di pagamento:

Prezzo riservato: € 189 a persona, compresa la tassa di soggiorno

Solo ad avvenuta ricezione dei fondi da parte del CRAL verrà restituito un contributo di € 40 ai soci Ordinari e di € 20 ai Soci familiari

Il prezzo comprende: 3 giorni di “super mezza pensione” come di seguito indicato (a persona, in camera doppia)

(dalla cena di domenica 22 aprile al buffet di mercoledì 25 aprile)

- Drink di benvenuto la sera del 22 aprile prima di cena
- **Prima colazione** a buffet super energetica
- **“Spuntino del Ciclista”** - Abbondante buffet pomeridiano alle 14,30 – pasta, verdure, frutta fresca e dolci fatti in casa, compresa solo acqua minerale
- **Cena** con servizio al tavolo, menu a scelta e buffet di verdure e dolci, compresi acqua minerale e vino
- panini, banane e acqua per le uscite in bicicletta
- parcheggio auto privato gratuito (fino al limite della capienza, altrimenti parcheggio in strada, non custodito);
- **Deposito biciclette sicuro e coperto, ma non assicurato, con spazio e attrezzi per eventuali riparazioni e per lavaggio (all'arrivo sarà richiesta la sottoscrizione di una manleva);**
- Lavanderia gratuita per l'abbigliamento tecnico da ciclista – consegna per il lavaggio nel pomeriggio – disponibilità il mattino successivo;
- Cartine con percorsi selezionati - Guide ciclistiche esperte - Soccorso e recupero biciclette in caso di incidente;
- Collegamento internet gratuito - Foto ricordo in Gruppo - Medico sportivo e Massaggiatrice a richiesta, a pagamento.

Supplementi:

- eventuali pranzi / buffet cena aggiuntivi: buffet € 15 - pranzo € 22 - cena € 22
- supplemento camera singola € 5 al giorno - supplemento camera matrimoniale uso singolo € 18 al giorno
- bambini 0-2 anni gratis, 3-5 anni sconto 50%, 6-11 sconto 30%

Come sempre sarà possibile soggiornare più dei 3 giorni previsti dal pacchetto, anticipando la data di arrivo e/o posticipando quella di partenza.

In tal caso l'hotel ridurrà il prezzo giornaliero (es. 4 giorni riduzione € 3 al giorno per tutti e 4 i giorni – 5 giorni riduzione di € 5 al giorno per tutti e 5 i giorni)

Chi dovesse soggiornare più dei 3 giorni previsti dal pacchetto verserà al CRAL la somma prevista di € 189 e regolerà le differenze direttamente con l'Hotel.

APERTURA ISCRIZIONI per i Soci ORDINARI E FAMILIARI: da oggi a tutto il 20/2/18

Le iscrizioni vanno inviate **SOLO** attraverso il tagliando allegato: Inviare la scansione PDF del modulo debitamente compilato e sottoscritto via mail a: sfregasellabpb@gmail.com

- Pagamento 100% con bonifico sul conto del CRAL non oltre il 15/3/2018

APERTURA ISCRIZIONI per i Soci AGGREGATI: solo dal 21/2/18 e fino a tutto il 28/2/18

Per gli aggregati le iscrizioni vanno inviate direttamente all'hotel, per telefono, via mail o fax, ai numeri sopra indicati, accompagnate da un bonifico di € 50 a persona a titolo di caparra non restituibile.

Pagamento del saldo: direttamente all'hotel alla partenza.

Le iscrizioni dei soci aggregati saranno accettate in subordine a quelle dei Soci ordinari e Familiari, quindi saranno oggetto di specifica conferma di partecipazione da parte dell'Hotel.

Utilizzare lo specifico tagliando allegato

Per rispetto di chi lavora ad organizzare l'evento si prega di compilare le schede in ogni campo previsto.
(sono esentati dall'indicare tutti i dati anagrafici i Soci ORDINARI e FAMILIARI che partecipano abitualmente alle nostre iniziative, dei quali abbiamo già tutti i dati).

A presto in sella.

CRAL BPB Sezione Ciclismo
I Responsabili della Sezione

RICHIESTA ISCRIZIONE AL Week End primaverile – Riccione MODULO per SOCI ORDINARI e FAMILIARI

Da domenica 22 aprile a mercoledì 25 aprile 2018

(Una scheda per ogni partecipante, anche in caso di nuclei familiari)

N.B. chi partecipa abitualmente ed ha già fornito i propri dati può limitarsi ad indicare il solo nominativo

Spettabile CRAL BPB Sez. Ciclismo: mail: sfregasellabpb@gmail.com

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ Tipo e n.ro documento _____

rilasciato da _____ il _____

Residente in Via _____ n. _____ CAP _____

località _____ Provincia _____

[] in servizio presso _____ [] pensionato _____ Tel. _____

cellulare _____ e-mail _____

[] Familiare/Amico di _____

RICHIESTE L'ISCRIZIONE AL WEEK END a RICCIONE: (barrare o completare la scelta)

[] 4 gg 3 NOTTI dal 22 aprile al 25 aprile (pacchetto standard di 4 gg / 3 notti)

[] 5 gg 4 NOTTI dal ___ aprile al ___ aprile (pacchetto standard + 1 giorno)

[] altro _____

Eventuale preferenza per Hotel CLUB (non impegnativo per l'Organizzazione) SI [] NO []

N. ___ biciclette al seguito (obbligatorio per predisporre apposito luogo di ricovero)

GRUPPO A TAVOLA: _____ (segnalare il gruppo familiare con cui si desidera stare a tavola a pranzo / cena e il relativo numero complessivo di persone – nel limite del possibile sarete accontentati)

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

Sistemazione in camera [] singola [] doppia con _____

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

[] Ho eseguito il bonifico di Euro _____ a favore del CRAL BPB Sez. Ciclismo UBI BANCA Sede di BERGAMO

IBAN IT IT040031111101000000040463 (non serve inviare la fotocopia)

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

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;

- prende atto che l'hotel non è assicurato contro il furto di biciclette e che in caso di sinistro si ritiene esonerato da qualsiasi responsabilità

- 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.

Data _____ Firma _____

RICHIESTA ISCRIZIONE AL Week End primaverile – Riccione MODULO per SOCI AGGREGATI

Da domenica 22 aprile a mercoledì 25 aprile 2018
(Una scheda per ogni partecipante, anche in caso di nuclei familiari)

Spettabile HOTEL POKER – Riccione – Tel. 0541.647744 Fax. 0541.648699 – - e-mail info@hotelpoker.it.

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ Tipo e n.ro documento _____

rilasciato da _____ il _____

Residente in Via _____ n. _____ CAP _____

località _____ Provincia _____

Tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

[] Amico di _____ (indicare persona di riferimento al CRAL BPB)

RICHIEDO L'ISCRIZIONE AL WEEK END a RICCIONE: (barrare o completare la scelta)

[] 4 gg 3 NOTTI dal 22 aprile al 25 aprile (pacchetto standard di 4 gg / 3 notti)

[] 5 gg 4 NOTTI dal ___ aprile al ___ aprile (pacchetto standard + 1 giorno)

[] altro _____

Eventuale preferenza per Hotel CLUB (non impegnativo per l'Organizzazione) SI [] NO []

N. ___ biciclette al seguito (obbligatorio per predisporre apposito luogo di ricovero)

GRUPPO A TAVOLA: _____ (segnalare il gruppo familiare con cui si desidera stare a tavola a pranzo / cena e il relativo numero complessivo di persone – nel limite del possibile sarete accontentati)

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

Sistemazione in camera [] singola [] doppia con _____
(accordarsi con il/i compagno/i e segnalare congiuntamente la scelta (**evitare di segnalare il secondo occupante senza aver preso accordi con lo stesso**))

[] Ho eseguito il bonifico di caparra di Euro _____ a favore di SEMPRINI HOTELS snc – Riccione

IBAN IT78M0303224100010000091069 presso la BANCA CREDITO EMILIANO - Riccione

(non serve inviare la fotocopia)

N.B. NON FARE IL BONIFICO PRIMA DI AVER RICEVUTO CONFERMA DA PARTE DELL'HOTEL. In caso di alloggio al CLUB verrà fornito un IBAN diverso.

Il sottoscritto

- si aggrega all'iniziativa proposta dall'Hotel POKER al CRAL BPB Sez. CICLISMO
- Esonera il CRAL BPB da ogni tipo di responsabilità per danni a persone o cose legati alla partecipazione;
- Prende atto che nei rapporti con l'Albergo, il CRAL BPB 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;
- prende atto che l'hotel non è assicurato contro il furto di biciclette e che in caso di sinistro si ritiene esonerato da qualsiasi responsabilità
- 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.

Data _____ Firma _____