

Bergamo, 01 dicembre 2018

Oggetto: SEZIONE CICLISMO - 37^{ma} edizione della "Settimana"

**Settimana Ciclistica 2019 – IL CENTRO ITALIA DEI TERREMOTI
dal 26 Maggio al 2 Giugno 2019**

Quest'anno abbiamo deciso di andare nel centro Italia, in particolare le zone che sono state colpite dai terremoti degli ultimi anni. L'obiettivo, oltre al consueto piacere di pedalare e stare insieme, è quello di portare un po' di linfa vitale al turismo di quelle zone così duramente colpite, anche nell'aspetto economico.

Trasferimento con pullman GT e carrello al seguito per le biciclette – Pulmino "scopa" per l'assistenza durante le tappe. Almeno due sedi di tappa nelle quali staremo fermi due notti, soggiorni in hotel di buon livello e qualche cena al ristorante per gustare le specialità culinarie del posto. .

PROGRAMMA di massima :

PARTENZA DOMENICA MATTINA 26/5/2019 –Trasferimento in hotel e pernottamento.

Le tappe sono ancora in fase di definizione, quindi non ve le anticipiamo. Si tratterà comunque di percorsi impegnativi, non tanto per la lunghezza delle tappe, bensì a causa della conformazione del territorio che costringe a un continuo su e giù. 6 TAPPE + probabilmente una semitappa domenica 26/5.

PARTENZA per il rientro DOMENICA 2 GIUGNO al mattino con l'obiettivo di rientrare non oltre le 17.

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

Costi indicativi per: 8 gg / 7 notti trattamento di mezza pensione in hotel – bevande compresi, trasporti in loco, pulmino con autista al seguito per tutta la settimana: € 800. L'importo non comprende: pasti nella giornata di andata e ritorno e durante le tappe. Eventuale contributo, previa disponibilità dei fondi da parte del CRAL, sarà riconosciuto ai Soci Ordinari e Familiari.

Adesioni mediante la compilazione del modulo qui di seguito riportato, **non oltre venerdì 28 dicembre 2018**, 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. L'acconto sarà utilizzato per le caparre agli hotels e per il pullman. In caso di rinuncia l'acconto potrà essere restituito trattenendo la quota pullman e quanto preteso dagli hotels per la disdetta. 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: 45 / 46, 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).

Poiché durante l'assemblea del 30/11 sono già state raccolte 41 adesioni, chi è veramente interessato a partecipare si affretti.

A presto in sella,

CRAL BPB Sezione Ciclismo
I Responsabili della Sezione

RICHIESTA ISCRIZIONE ALLA SETTIMANA CICLISTICA

IL CENTRO ITALIA dei TERREMOTI - dal 26 maggio al 2 giugno 2019

(Una scheda per ogni partecipante - Da inviare non oltre il 28 dicembre 2018)

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 sfregasellabpb@gmail.com

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: IL CENTRO ITALIA dei TERREMOTI

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/o UBI BANCA Sede BG.

IBAN IT IT04003111110100000040463 (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 PULLMAN 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:

Il sottoscritto esonera il CRAL da ogni tipo di responsabilità per danni a persone o cose legati allo svolgimento delle attività proposte. Il sottoscritto 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. **Il sottoscritto, in relazione allo svolgimento della manifestazione alla quale, con la presente, richiede la propria iscrizione, ai sensi dell'art. 7 del GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) (UE) n. 679/2016, acconsente affinché le informazioni e i dati sopra indicati o successivamente comunicati, possano essere oggetto di trattamento da parte del CRAL della Banca Popolare di Bergamo Spa, compresa la comunicazione a terzi e la diffusione, per gli scopi rientranti nelle attività culturali e ricreative contenute nello Statuto e nel Regolamento del CRAL.**

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 _____