



# 40<sup>a</sup> SETTIMANA VERDE SAN MARTINO DI CASTROZZA ALTA VALLE DEL PRIMIERO



venerdì 18 - domenica 27 agosto 2017

## INFORMAZIONI PER IL VIAGGIO ED IL SOGGIORNO

- **CARICO BAGAGLI:** per tutti giovedì 17 agosto dalle 17.00 alle 18.00 presso Busitalia (ex Spoletina Trasporti), S.S. Flaminia Km 127,700.
- Si raccomanda la massima puntualità, in quanto gli autisti dovranno usufruire del riposo obbligatorio.
- In tale occasione potrete conoscere il nome del responsabile del vostro autobus ed il posto assegnatovi. Coloro che non salgono a Spoleto (Terni, Foligno, Perugia, ecc.) dovranno accordarsi con il capo pullman e l'autista sulla località d'incontro e l'ora;
- Per problemi di spazio negli autobus, si invitano tutti i partecipanti di portare al **massimo una valigia e uno zaino a testa**, eventuali bagagli in più potrebbero non essere caricati!!! (i capo pullman saranno severissimi).
- **Qualsiasi cambiamento relativo al viaggio con mezzi propri dovrà essere comunicato agli organizzatori subito dopo la ricezione della presente lettera;**

### ORARIO DI PARTENZA DI VENERDÌ 18 AGOSTO

- **Spoleto:** ore 7.30 P.le Polvani (P.le Stazione);
- **Terni:** ore 7.00 Piazzale antistante il Cimitero;

Pranzo al sacco a cura dei partecipanti per il giorno della partenza.

### PAGAMENTO DEL SALDO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE

**Il saldo dovrà essere versato sabato 19 agosto dalle ore 18.00 alle 19.00**, presso la segreteria del CAI che vi sarà indicata al momento dell'arrivo in hotel.

**Il pagamento dovrà avvenire IN CONTANTI o ASSEgni DA INTESTARE AL MOMENTO.**

### EQUIPAGGIAMENTO

La zona ove soggiureremo consente escursioni di ogni tipo.

**È indispensabile l'equipaggiamento da alta montagna (giacca a vento, scarponi, materiale antipioggia, zaino, ecc...).**

Consigliamo ai soci di portare il materiale tecnico personale (casco, imbracatura, kit da ferrata).

## INFORMAZIONI VARIE

- Le camere saranno assegnate non prima delle 17,00 del 18 agosto, anche per chi arriverà con la propria auto.
- **È severamente vietato fumare all'interno di tutto l'albergo.**
- **Una delibera comunale VIETA di stendere indumenti sui balconi.**
- Il pagamento delle consumazioni al bar dell'hotel sarà effettuato tramite "carnet di buoni", che dovranno essere acquistati alla reception.
- Nella sala ristorante saranno disponibili tavoli di varia grandezza e non è possibile la prenotazione preventiva dei posti.
- Chi soffre di **intolleranze e/o allergie alimentari** dovrà compilare il modello allegato e portarlo in sezione o inviarlo via mail al seguente indirizzo [redazione@caispoletto.it](mailto:redazione@caispoletto.it).
- Ci sono culle o lettini per bambini piccoli e naturalmente seggioloni.

\*\*\*\*\*

**Il 18 agosto (giorno di arrivo) sarete invitati dagli organizzatori a partecipare ad una breve riunione che si terrà alle ore 21.30, presso il teatro dell'hotel, per importanti comunicazioni riguardanti lo svolgimento della Settimana Verde.**

## CONSIGLI MEDICI

Si ricorda a chi è già in trattamento, per terapie impostate dal proprio medico curante, di portare con sé i farmaci per tutto il periodo della vacanza. Utile anche una piccola farmacia personale da verificare con il proprio medico.

## RACCOMANDAZIONI FINALI

La collaudata macchina organizzativa della nostra Sezione, forte di tanti anni d'esperienza e con il contributo di altri volontari, è da mesi all'opera. È però indispensabile, da parte di tutti i partecipanti, un forte spirito di collaborazione e di adattamento, doti indispensabili «dell'andare in montagna».

Per eventuali ulteriori informazioni Vi ricordiamo che gli organizzatori sono a disposizione il venerdì in Sezione (**presso la sede di P.le Polvani, 8 - Stazione Ferroviaria**) dalle 18,00 alle 20,00 (tel. 0743/220433), e solo per urgenze reali si potrà contattare:

Orfei Paola (335 292863) - Turchi Laura (349 2811207).

*GLI ORGANIZZATORI*

## Richiesta di Dieta Speciale

Hotel .....

Il sottoscritto.....

genitore di (nel caso di richiesta per minore).....

1) Fa presente che è affetto da:

- Intolleranza alimentare a.....
- Allergia alimentare a.....
- Malattia metabolica (diabete, celiachia, favismo, ect.) .....  
Non può assumere.....

2) Fa presente per motivi religiosi non può assumere:

.....

### INFORMATIVA SUI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

(D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Il sottoscritto prende atto che i dati personali compresi quelli sensibili inseriti nel presente modulo sono oggetto di trattamento ai fini della elaborazione di diete speciali, in mancanza dei quali non sarà possibile elaborare ed applicare le diete stesse. Ogni dieta sarà comunicata alle cucine e al maitre dell'Hotel..... I dati verranno conservati solamente durante la permanenza nella struttura alberghiera e successivamente cancellati.

Titolare del trattamento è la società ..... Responsabile del trattamento ..... al quale lei può rivolgersi per far valere i suoi diritti previsti all'art. 7 del DLgs 196/2003.

I diritti delle persone e di altri soggetti sono quelli contenuti nell'art. 13 della Legge succitata.

Data.....

.....  
firma