

# MEETING Turistico Sportivo

## Relax e Tornei all' Hotel Village Paradise 4\* Marina di Mandatoriccio (CS)



**Periodo A:** Dall' 11 al 18 Settembre (7 notti) EURO 315,00\*

**Piano famiglia:** 2 adulti + 1 o 2 bambini 0/12 anni pagano solo 2 quote adulti

**Riduzione:** 3° letto adulti Euro 35

**Periodo B:** Dal 14 al 18 Settembre (4 notti) EURO 208,00\*

**Riduzione:** (Periodo B) 3° letto da 2 anni in poi euro Euro 54

**Supplementi:** Camera singola nei periodi **A** e **B** Euro 24,00 a notte.

Camera in corpo centrale vista mare euro 15,00 a persona

\*Offerte riservate ai soci iscritti da almeno 6 mesi ed in regola con i rinnovi

**Trasferimento al villaggio con mezzi propri** o **facoltativo trasferimento A/R in bus GT al prezzo di euro 45,00 per persona al raggiungimento di almeno 40 persone.**

**La quota comprende:** 7 o 4 notti in Corpo Mare, pensione completa, pasti con servizio a buffet con bevande self service incluse (vino della casa ed acqua), Tessera club, mini club (4-12 anni), animazione diurna e serale e servizio WI-FI gratuito nella zona reception .

**La quota non comprende:** Extra, mezzi di trasporto, tassa di soggiorno, supplementi obbligatori se previsti in struttura e tutto quanto non citato nella voce "la quota comprende".

**Modalità:** Euro 100 alla prenotazione e saldo entro il 20 Agosto;

**Le prenotazioni saranno accettate a partire da Lunedì 11 Aprile alle ore 13,00** fino ad esaurimento dei 70 posti disponibili e, comunque non oltre il 10 Maggio.

**Coordinate bancarie:** Assicral – Via Napoli,384 – 70132 Bari

**IBAN : IT 59 N 03069 09606 10000002931** c/o Banca Intesa San Paolo - Milano

Nessuna responsabilità è da attribuire ad Assicral per eventuali danni alle persone e/o cose durante il viaggio/soggiorno e per variazioni e/o annullamenti del programma.

**Info e prenotazioni :** Nicola 338/8135522 - Costantino 334/1009980 – Maria 329/5412719

Direzione tecnica Blu Hotels T.O.

## **Modello di ADESIONE**

Il sottoscritto .....

Visto il comunicato ASSICRAL n° 7/22 accetta il programma e tutte le sue condizioni e chiede l'adesione per i partecipanti di seguito elencati per il

**Periodo: \_**

	Cognome / nome	Luogo e data di nascita	n° tessera	Quota
1)	.....	.....	.....	€ .....
2)	.....	.....	.....	€ .....
3)	.....	.....	.....	€ .....
4)	.....	.....	.....	€ .....
			Totale	€ .....

**Recapito cell.:**

**Intolleranze alimentari e/o allergie:**

Si richiede, pertanto, la sistemazione in camera:

Singola     Matrimoniale     Doppia     Tripla     Quadrupla

Bari,

Per adesione

**E' ritenuta valida anche la prenotazione effettuata a mezzo mail che, sostituisce il presente modello, ed accetta ugualmente i contenuti e le condizioni del comunicato indicato.**

N.B. In caso di rinuncia saranno applicate le penali stabilite dalle condizioni generali di viaggio pubblicate sul sito [www.assicral.it](http://www.assicral.it)