

SOGGIORNO SARDEGNA



HOTEL ALMA RESORT- CASTIADAS (SU) **** DAL 02 AL 09 GIUGNO 2024

Il CRA FNM in collaborazione con TGA VIAGGI propone un bellissimo soggiorno presso un hotel direttamente sul mare a Cala Sinzias, a pochi km da Costa Rei e dalla rinomata Villasimius, in una baia di sabbia fine tra le più belle della Sardegna si trova l'Alma Resort. Il personale propone un servizio professionale e di qualità, prestando particolare attenzione alle richieste dei clienti. La struttura è composta da un corpo centrale dove si trova il ristorante, e da gruppi di villette a schiera in tipico stile sardo, rivestite esternamente con pietra e colori in tinte pastello, che ospitano le camere. Tutte le camere dispongono di servizi privati con doccia, asciugacapelli, telefono, tv lcd, aria condizionata, cassetta di sicurezza, minifrigo (rifornimento su richiesta e a pagamento). Il ristorante offre piatti tipici sardi e nazionali con servizio a buffet con possibilità di scelta tra tre primi e due secondi con insalate varie, carne e pesce tutti i giorni, frutta e dolce. La colazione è servita da un buffet dolce e salato. Staff di animazione con attività diurne e serali, utilizzo piscina e attrezzature sportive, bar, boutique, rivendita giornali, tabacchi, connessione wifi nelle principali aree comuni.



La quota comprende: 7 pensioni complete, (8 giorni), - assistenza durante il soggiorno - assistenza medico-sanitaria USL - numero di cellulare per emergenze attivo sempre giorno e notte - assicurazione medico/bagaglio Covid - ANNULLAMENTO VIAGGIO - brindisi di benvenuto - festa di arrivederci - aria condizionata in camera - cena tipica - bevande ai pasti (1/2 di acqua naturale o frizzante e 1/4 di vino) - ristorazione a buffet - tessera club animazione diurna e serale, utilizzo piscina e attrezzature sportive - servizio spiaggia: 1 ombrellone e 2 lettini ogni 2 persone - volo andata - volo ritorno (orari da definire) - transfer di andata in isola - transfer di ritorno in isola.

La quota non comprende: Tassa di Soggiorno a discrezione del comune da pagare in Hotel e quanto non menzionato ne La quota comprende.

L'EFFETTUAZIONE DELL'INIZIATIVA E' SUBORDINATA AL RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO MINIMO DI 25 PARTECIPANTI

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	
SOCI CRA FNM	€ 875
SOCI CRA FNM terzo letto 4 - 12 anni	€ 540
SOCI CRA FNM terzo letto 0 - 3 anni	€ 315
FITeL La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	€ 905
FITeL - terzo letto 4 - 12 anni	€ 570
FITeL - terzo letto 0 - 3 anni	€ 345
SUPPLEMENTO SINGOLA (NUMERO MOLTO LIMITATO)	€ 175

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti


MODULO DI ADESIONE - CIRC. 004/2024 – Soggiorno Sardegna dal 2 al 9 giugno 2024

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI
PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA È NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA
ESIBIRE SE RICHIESTA.
Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante.

- n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome.....
- n. ... Soci CRA FNM 4-12 anni Cognome e Nome.....
- n. ... Soci CRA FNM 0-3 anni Cognome e Nome.....
- n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome
- n. ... Iscritti FITeL 4 – 12 anni Cognome e Nome
- n. ... Iscritti FITeL 0-3 anni Cognome e Nome
- n. ... SUPPLEMENTO SINGOLA Cognome e Nome

PAGAMENTO			
<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Contanti</p> <p style="font-size: small;">(da versare al momento della prenotazione)</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Ruolo paga</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Quota Welfare 3.0</p> <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: x-small; color: red;">ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE</p> </div>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Bonifico</p> <p style="font-size: x-small;">(Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p>

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 01/03/2024 (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota)

e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:

e-Mail: crafnm@crafnm.it - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM

- ✓ **Il/la sottoscritto/a, firmando il presente modulo, è consapevole che i partecipanti alle iniziative CRA FNM non sono coperti da polizza assicurativa, pertanto l'organizzazione declina ogni responsabilità civile e penale.**
- ✓ **Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.**
- ✓ **L'EFFETTUAZIONE DELL'INIZIATIVA È SUBORDINATA AL RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO MINIMO DI 25 PARTECIPANTI**

Data _____

Firma _____

