



Crociera nel Mediterraneo con "MSC ARMONIA "
Dal 21 al 28 Ottobre 2024 8 giorni 7 notti



QUOTE DI PARTECIPAZIONE	Soci CRA FNM	FITeL*
<i>Cabina Interna</i>	€ 845	€ 875
<i>Cabina Esterna</i>	€ 955	€ 985
<i>Suite Aurea</i>	€ 1505	€ 1535
<i>Infant da 7 mesi a 2 anni (non compiuti)</i>	€ 210	€ 240
<i>Ragazzi 3°/4° letto da 2 a 17anni (non compiuti)</i>	€ 407	€ 437
<i>Adulti 3°/4° letto</i>	Cabina Int.€ 646 Cabina Est.€ 646 Cabina Bal.€ 986	Cabina Int.€ 676 Cabina Est € 676 Cabina Bal.€1016
<i>Cabina singola (+100% costo cabina)</i>		
Attenzione!! Per cabine Singole, Triple, Quadruple su richiesta.		

	GIORNO	PORTO	ORA ARRIVO	ORA PARTENZA
1^	21 LUNEDI'	VENEZIA - MARGHERA	-----	20:00
2^	22 MARTEDI'	NAVIGAZIONE	-----	-----
3^	23 MERCOLEDI	DUBROVNIK (CROAZIA)	07:00	19:00
4^	24 GIOVEDI'	KOTOR (MONTENEGRO)	08:00	18:00
5^	25 VENERDI'	CORFU' (GRECIA)	09:00	19:00
6^	26 SABATO	ZAKYNTHOS (GRECIA)	07:00	16:00
7^	27 DOMENICA	BARI	08:00	13:00
8^	28 LUNEDI'	VENEZIA - MARGHERA	10:00	-----

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

PROGRAMMA:

LUNEDI' 21 Ottobre 2024

- Partenza da Saronno (uscita stazione), L'ORA VERRA' INDICATO SUCCESSIVAMENTE;
(Servizio da altre destinazioni con orario ed effettuazione in base alle richieste)

PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA È NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL

La tessera FITel, del costo di €. 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM

IN CASO DI RINUNCIA :

DA	A	PENALE
Conferma	90 giorni	20%
89 giorni	60 giorni	30%
59 giorni	45 giorni	50%
44 giorni	30 giorni	60%
29 giorni	15 giorni	80%
14 giorni	06 giorni	90%
05 giorni	Alla partenza	100%

La Quota Quomprende:

- Viaggio in pullman GT A/R Saronno, Venezia, Saronno
- Sistemazione nella cabina prescelta con servizi privati;
- Trattamento pensione completa a bordo nave, con pacchetto Bevande [ALL INCLUSIVE EASY](#)
- Quota di servizio
- Pacchetto assicurativo medico, bagaglio.

La quota NON comprende:

- Escursioni ed extra in genere e tutto ciò non espressamente indicato nella voce "La quota comprende".
- Assicurazione annullamento per motivi certificabili 30€

DOCUMENTI RICHIESTI:

- ✓ **PASSAPORTO O CARTA D'IDENTITÀ VALIDA PER L'ESPATRIO.**

ATTENZIONE!!!

L'iniziativa viene effettuata solo al raggiungimento di N.40 Persone

NON SARANNO AMMESSE A BORDO: Bambini di età inferiore ai 6 mesi al momento dell'imbarco e Passeggere che vengano a trovarsi oltre la 24esima settimana di gravidanza alla data prevista per la partenza.

ATTENZIONE!!! LE ADESIONI OLTRE LA DATA DI SCADENZA PROPREBBERO SUBIRE VARIAZIONI DI PREZZO.

**CRA FNM - MODULO DI ADESIONE - CIRCOLARE N°190/2024 - CROCIERA NEL MEDITERRANEO-
21/28 ottobre 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

Cabina Interna Cabina con Oblò Suite Aurea Adulti 3°/4° letto Bambini da 7m./17a. Cabina Singola

n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome

Cabina Interna Cabina con Oblò Suite aurea Adulti 3°/4° letto Bambini da 7m./17a. Cabina Singola

Assicurazione Annullamento per motivi certificabili 30€ a persona n. ...

AL TAVOLO /BUS CON.....

N.B.: LA PRIMA FILA È RISERVATA AGLI ACCOMPAGNATORI

PARTENZA RICHIESTA DA:

Saronno Mezzo proprio

Altra fermata

L'EFFETTUAZIONE DI TUTTE LE FERMATE SARÀ VALUTATA IN BASE AL NUMERO DI PRENOTAZIONI E GLI ORARI VERRANNO COMUNICATI SUCCESSIVAMENTE.

PAGAMENTO

<p>Contanti <input type="checkbox"/> (da versare al momento della prenotazione)</p>	<p>Ruolo paga <input type="checkbox"/></p>	<p>Quota Welfare 3.0 <input type="checkbox"/></p> <p></p> <p>ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE</p>	<p>Bonifico <input type="checkbox"/> (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 30/05/2024 (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.

Data _____

Firma _____