

CALA DELLA TORRE****



Loc. La Caletta – SINISCOLA (NU)

dal 31 Agosto al 7 Settembre 2025



Il CRA FNM in collaborazione con TGA VIAGGI propone un bellissimo soggiorno in Sardegna al CALA DELLA TORRE che sorge nei pressi del centro dell'animata località **La Caletta**, a ridosso del **Porto turistico**, in **posizione strategica per la visita della costa orientale dell'Isola che offre bellissime spiagge**, l'Oasi Naturalistica di Bidderosa e a breve distanza altre rinomate località come San Teodoro (26 Km.) e Budoni (20 Km.) con splendide spiagge, servizi e locali di ogni genere. I caratteristici paesi della Barbagia distano pochi minuti di auto. **La lunga spiaggia di sabbia bianca dista 500 metri, 750 metri l'area attrezzata dell'albergo raggiungibile con servizio navetta.**



- Animazione diurna e serale per adulti e bambini, Miniclub e Junior Club;
- PISCINA 300 mq con ombrelloni e lettini e 1 piscina per bambini di 35 mq;
- Spiaggia privata e attrezzata con lettini e ombrelloni, dove la sabbia bianca e fine scende dolcemente nell'azzurro incredibile del mare della Sardegna. Qui la sabbia degrada lenta verso l'acqua e questo la rende l'ideale per i giochi dei bambini.



LA QUOTA COMPRENDE: 7 pensioni complete; assistenza durante il soggiorno; assistenza medico-sanitaria USL; numero di cellulare per emergenze attivo sempre giorno e notte; **ANNULLAMENTO VIAGGIO**; volo a/r; transfer di andata e ritorno in isola; assicurazione medico/bagaglio; aria condizionata in camera; ristorazione a buffet; bevande ai pasti illimitate acqua, vino e soft drinks da dispenser; tessera club uso piscina, campi sportivi e navetta da/per la spiaggia; **SERVIZIO SPIAGGIA:** 1 ombrellone e 2 lettini fino ad esaurimento; animazione diurna e serale; cena tipica.

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

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (compreso volo a/r + transfer)	ADULTO in doppia	ADULTO 3°/4° letto	RAGAZZI 3-15 anni (3/4° letto)	BAMBINI 2 anni (3/4° letto)	BABY 0-1 anno (3/4° letto)
SOCI CRA FNM	€ 950	€ 790	€ 530	€ 360	€ 160
FITeL La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	€ 980	€ 820	€ 560	€ 390	€ 190
SUPPLEMENTO SINGOLA (NUMERO LIMITATO)	€ 196				

L'iniziativa è subordinata a un numero minimo di 25 partecipanti

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti

MODULO DI ADESIONE - CIRC. 015/2025 – Cala della Torre** (NU) – dal 31.08 al 7.09.2025**

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 3°/4° letto** Cognome e Nome.....

n. ... **Soci CRA FNM 3-15 anni** Cognome e Nome.....

n. ... **Soci CRA FNM 2 anni** Cognome e Nome.....

n. ... **Soci CRA FNM 0-1 anno** Cognome e Nome.....

n. ... **Iscritti FITel** Cognome e Nome

n. ... **Iscritti FITel 3°/4° letto** Cognome e Nome

n. ... **Iscritti FITel 3-15 anni** Cognome e Nome

n. ... **Iscritti FITel 2 anni** Cognome e Nome

n. ... **Iscritti FITel 0-1 anni** Cognome e Nome

n. ... **SUPPLEMENTO SINGOLA** Cognome e Nome

PAGAMENTO			
<p><input type="checkbox"/> Contanti (da versare al momento della prenotazione)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ruolo paga</p>	<p><input type="checkbox"/> Quota Welfare 3.0</p> <div style="text-align: center;">  <p>ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE</p> </div>	<p><input type="checkbox"/> Bonifico (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 07/03/2025 (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

