ACLI SPORTinTOUR2019

CHIANCIANO (Si)

31 Maggio 2 Giugno; 7-9 ; 21-23; 28-30 Giugno

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

da inviare alla SEDE NAZIONALE entro il 03 Maggio 2019

COMITATO PROVINCIALE USACLI di

_____

REFERENTE (per comunicazioni)

Nominativo _____

Tel _____ Fax _____ cell. _____

e-mail _____

HOTEL con formula FB (pensione completa) e HB (mezza pensione)
(i costi si intendono a persona per ogni giorno di permanenza)

TRATTAMENTO FB PENSIONE COMPLETA

HOTEL * CAMERA DOPPIA**	*(i costi si intendono a persona)* **€ 46,00 al giorno**
HOTEL * CAMERA TRIPLA e QUADRUPLA**	*(i costi si intendono a persona)* **€ 42,00 al giorno**
HOTEL ** CAMERA DOPPIA**	*(i costi si intendono a persona)* **€ 49,00 al giorno**
HOTEL ** CAMERA TRIPLA e QUADRUPLA**	*(i costi si intendono a persona)* **€ 45,00 al giorno**
HOTEL ** SUPERIOR CAMERA DOPPIA**	*(i costi si intendono a persona)* **€ 60,00 al giorno**
HOTEL** SUPERIOR TRIPLA e QUADRUPLA**	*(i costi si intendono a persona)* **€ 55,00 al giorno**

TRATTAMENTO HB MEZZA PENSIONE

HOTEL * CAMERA DOPPIA**	*(i costi si intendono a persona)* **€ 42,00 al giorno**
HOTEL * CAMERA TRIPLA e QUADRUPLA**	*(i costi si intendono a persona)* **€ 38,00 al giorno**
HOTEL ** CAMERA DOPPIA**	*(i costi si intendono a persona)* **€ 45,00 al giorno**
HOTEL ** CAMERA TRIPLA e QUADRUPLA**	*(i costi si intendono a persona)* **€ 41,00 al giorno**
HOTEL ** SUPERIOR CAMERA DOPPIA**	*(i costi si intendono a persona)* **€ 56,00 al giorno**
HOTEL** SUPERIOR TRIPLA e QUADRUPLA**	*(i costi si intendono a persona)* **€ 52,00 al giorno**

- Bambini fino a **11 anni** pagano € 37,00 al giorno solo per le camere 3 e 4 posti, con la presenza minimo di due adulti in hotel *** , hotel **** € 39,00, Hotel**** Superior € 45,00
- Bambini **0 - 3 anni** gratis
  Non sono ammessi animali;
- La pensione completa parte dalla **cena** del giorno di arrivo al **pranzo** del giorno di partenza;
- Le camere saranno disponibili dalle ore **17,00** e dovranno essere liberate alle ore **10,00**;
- Il contributo sulle spese di viaggio è solo per gli **aventi diritto**: Atleti, Dirigenti (2) e Tecnici (2) è verrà riconosciuto solo per i pernotti di minimo 2 notti;
- L'ospitalità alberghiera avverrà su diversi hotel, tutti a Chianciano.
- Sconto del 50% solo per 1 accompagnatore (dirigente o tecnico) per gruppi di minimo 15 persone compreso genitori e parenti al seguito.
- Tassa soggiorno a carico dei partecipanti. € **0,80**, al giorno, a persona in hotel*** e € **1,00**, al giorno, a persona, in hotel**** e hotel ****Superior
- **E' prevista, per le ASD partecipanti che non hanno prenotato il soggiorno tramite l'USACLI Nazionale, una quota fissa d'iscrizione di € 200,00.**

N.B. *le schede (scheda di prenotazione alberghiera + scheda n°1) dovranno essere inviate alla sede nazionale tramite fax. 06.5840.564 o tramite e-mail* ***sportlab.usacli@gmail.com*** *allegando copia del bonifico attestante l'avvenuto pagamento;* **IBAN: IT 45 C 05018 0320 0000 000110506 (Banca Etica)** intestato a US ACLI NAZIONALE **causale:** *partecipazione SPORTinTOUR 2019 (Comitato di_____)*

US ACLI SPORTinTOUR

Chianciano (Si)

ASD

_____

Nome Referente _____

Recapito _____

orario arrivo _____orario partenza _____

_____

DISCIPLINA

BARRARE IL PERIODO, LA SISTEMAZIONE IN HOTEL E LA MEZZA PENSIONE SE RICHIESTA

Periodo dal 30 maggio al 2 giugno 2019	☐	***HOTEL******	☐	***MEZZA PENSIONE***	☐
Periodo: dal 07 al 09 giugno 2019	☐				
Periodo: dal 21 al 23 giugno 2019	☐	***HOTEL*******	☐	***MEZZA PENSIONE***	☐
Periodo: dal 28 al 30 giugno 2019	☐	***HOTEL**** Superior***	☐	***MEZZA PENSIONE***	☐

TIPOLOGIA *(barrare la tipologia di stanza interessata)*	***NOME e COGNOME*** *(inserire un nominativo per riga)*	***Avente Diritto* (X)***	***LUOGO e DATA di NASCITA***	***N° e TIPO DOCUMENTO (obbligatorio)***	***DATA ARRIVO***	***DATA PARTENZA***
DOPPIA o MATRIMONIALE						
TRIPLA						
QUADRUPLA						

****Avente Diritto specificare A (atleta); T (tecnico); D (dirigente).***

Per aver diritto al rimborso spese bisogna pernottare minimo 2 notti ***Per informazioni: Annamaria Tufano Tel. 06.58.40.650 Fax 06.58.40.564 mail unica: sportlab.usacli@gmail.com(SCHEDA n. 1 da inviare entro il 03 maggio 2019)*** **IBAN: IT45C0501803200000000110506 (Banca Etica)** intestato a US ACLI NAZIONALE **causale:** *partecipazione SPORTinTOUR 2019 (Comitato di _____)*