

CIRCOLARE CARICENTRO APS ASD – IL CIRCOLO

N. 17043

TERME E MARE: ISCHIA CASAMICCIOLA

14 notti dal 2 al 16 luglio

Situato a pochi passi dal lungomare di Casamicciola, rinomata località dell'Isola d'Ischia. A 100 metri dalla spiaggia di sabbia fine e a pochi passi dalla "passeggiata" pedonale con negozi, bar e ristoranti.

Tutte le camere sono dotate di servizi privati, phon, TV Sat SKY, telefono, riscaldamento e aria condizionata. Nelle aree comuni è attivo il WiFi gratuito. A disposizione piscina esterna con acqua termale con idromassaggio e cascate cervicali. Il ristorante offre una cucina tipica della Campania.

PASSAGGIO TRAGHETTO PER ISCHIA A/R SERVIZIO NAVETTA E BAGAGLI ,
PORTO /HOTEL

servizio spiaggia a pagamento € 6,00 al giorno

Quota Individuale di partecipazione € 950,00

SUPPLEMENTO SINGOLA 210,00

LA QUOTA COMPRENDE: (viaggio A/R con Bus GT, 14 giorni di pensione completa in hotel, bevande ai pasti, Servizio Spiaggia (1 ombrellone e 2 sdraio) per camera.

Assicurazione medico no stop 24h, nostro accompagnatore

QUOTA NON COMPRENDE: tassa di soggiorno dove prevista, da pagare in loco mance ed extra in genere, eventuali escursioni, tutto quanto non descritto in "la voce comprende"

TERME E MARE: ISCHIA CASAMICCIOLA
14 notti dal 2 al 16 luglio

Il sottoscritto _____ matr. _____

in Servizio

in Pensionato

tel.Uff. _____ / _____ tel.Abit. _____ / _____ cell. _____ / _____

s'iscrive alla gita in oggetto e allega la quota pro-capite di € 150,00 quale quota caparra, con assegno intestato a Caricentro.

Autorizza a ritirare il saldo in **DUE RATE** sul proprio c/c

1	2
3	4

data _____

firma _____

Disposizione di addebito in conto corrente

(SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CRFIRENZE)

Il sottoscritto _____ abitante a _____

Via _____ n° _____ cap _____

Autorizza

L'addebito di	€
IMPORTANTE Matricola Filiale BANCA CRFIRENZE	
C/C	
IBAN	
Causale dell'addebito	Circ ISCHIA - 1° rata

Data _____

Firma _____

Disposizione di addebito in conto corrente
(SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CRFIRENZE)

Il sottoscritto _____ abitante a _____

Via _____ n° _____ cap _____

Autorizza

L'addebito di		€
IMPORTANTE Matricola Filiale BANCA CRFIRENZE		
C/C		
IBAN		
Causale dell'addebito	Circ:	ISCHIA - 2° rata

Data _____

Firma _____