



1° GIORNO - Giovedì 31 dicembre 2015

Ritrovo dei partecipanti alle ore 6.45 presso il Caricentro Via G. Dalla Chiesa 13, sistemazione in Pullman G.T. e partenza per **Gradara**.

Mattina dedicata alla visita guidata della **Rocca di Gradara**, considerata tra le più belle in Italia. Pranzo libero. Nel pomeriggio, partenza per **Urbino** e tempo a disposizione per la visita guidata della città. Al termine della visita trasferimento in Hotel per la sistemazione nelle camere riservate. Tempo a disposizione per prepararsi al **Gran Cenone di Fine Anno** con musica dal vivo e balli. Pernottamento.



2° GIORNO - Venerdì 1° gennaio 2016

Prima colazione in Hotel. Mattina dedicata alla visita guidata della **Rocca di San Leo**. Pranzo libero. Pomeriggio dedicato alla visita guidata di **San Marino**. Al termine delle visite rientro in hotel per la cena ed il pernottamento.



3° GIORNO - Sabato 2 gennaio 2016

Prima colazione in Hotel. Mattina dedicata alla visita guidata di Pesaro. Trasferimento a Fano per il pranzo in ristorante con **menù “a base di pesce”**. Partenza per il rientro.

QUOTA INDIVIDUALE DI PARTECIPAZIONE - minimo 30 partecipanti

Soci	€ 405,00
Altri partecipanti	€ 415,00
Supplemento camera singola	€ 30,00
Tassa di soggiorno da pagare in loco	€ 4,00

LA QUOTA COMPRENDE

Viaggio in Pullman G.T. - Sistemazione in hotel 3*** in camera doppia. Trattamento di mezza pensione in Hotel - **Pranzo in ristorante del 3° giorno, con menù a base di pesce** - Bevande ai pasti (¼ di vino e ½ acqua minerale) - **Cenone di fine anno in hotel con musica e balli** - Ingresso con guida alla Rocca di Gradara - Ingresso con guida alla Rocca di San Leo - Servizio guida per mezza giornata nelle seguenti località: Urbino, San Marino e Pesaro - Assicurazione Medico Bagaglio - Accompagnatore.

LA QUOTA NON COMPRENDE

Pranzi del 1° e del 2° giorno - Altri servizi guida - Altri ingressi per visite escursioni - Mance ed extra in genere - Tassa di soggiorno - Tutto quanto non espressamente indicato sotto la voce “La Quota Comprende”.

ORGANIZZAZIONE TECNICA PITTI VIAGGI

Gli interessati dovranno ritornare alla Segreteria (**per posta Via Generale Dalla Chiesa 13 - fax 055/691260 – e-mail catia@caricentro.it**) l'unito tagliando, **ENTRO E NON OLTRE MARTEDÌ 24 NOVEMBRE 2015** con allegato assegno quale quota caparra € 100,00 pro-capite, intestato a Caricentro per i Soci e l'autorizzazione all'addebito sul proprio c/c per il saldo in due rate.

Per gli altri partecipanti la quota dovrà essere versato in contanti alla Segreteria di Caricentro.

Si fa presente che le prenotazioni potranno essere chiuse anticipatamente causa eventuale esaurimento dei posti.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla Segreteria del Caricentro (055/6503961).

Firenze, novembre 2015

SEZIONE SOGGIORNI
Vanna Ulivi

CAPODANNO NELLE MARCHE

31 dicembre 2015 - 02 gennaio 2016



Il Socio _____ n. Tessera _____



Tel.Uff _____



Cell. _____



residente a _____ cap _____

Via _____ n° _____



tel.Casa _____



Cell. _____

con la presente iscrive i seguenti nominativi (specificare il grado di parentela) e allega la quota pro-capite di € 100,00 per caparra, con assegno intestato a Caricentro **indicare anche il richiedente se partecipa:**

LUOGO E DATA DI NASCITA

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

☐ allega copia della carta d'identità di ogni partecipante

N.B. - Per gli esterni indicare: luogo e data di nascita; indirizzo; n. telefonico

☐ allega l'autorizzazione all'addebito di € _____ quale quota di partecipazione sul proprio c/c per i Soci

☐ Per gli altri partecipanti la quota dovrà essere versato in contanti alla Segreteria di Caricentro

Data _____

Firma _____

DISPOSIZIONE DI ADDEBITO IN CONTO CORRENTE
(SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CR FIRENZE)

Il sottoscritto _____ abitante a _____

Via _____ n° _____ cap _____

AUTORIZZA

L'addebito di		€
Matricola Filiale N° (es. 101 sede) IMPORTANTE		
C/C		
IBAN		
Causale dell'addebito	Circ. CAPODANNO NELLE MARCHE – 1° RATA	

Data _____

Firma _____

DISPOSIZIONE DI ADDEBITO IN CONTO CORRENTE
(SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CR FIRENZE)

Il sottoscritto _____ abitante a _____

Via _____ n° _____ cap _____

AUTORIZZA

L'addebito di		€
Matricola Filiale N° (es. 101 sede) IMPORTANTE		
C/C		
IBAN		
Causale dell'addebito	Circ. CAPODANNO NELLE MARCHE – 2° RATA	

Data _____

Firma _____