



## **L'INTERCRAL SARDEGNA**

*Propone per i soci in possesso della tessera Queen-Card anno 2026*

### **WEEK END CALA SERENA (GEREMEAS)**

**Dal 18/09/2026 al 20/09/2026**

**DISPONIBILITA' DI CAMERE LIMITATA**

**PENSIONE COMPLETA CON SOFT INCLUSIVE**

**QUOTA PER PERSONA in doppia € 200,00**

**Camera doppia uso singola € 320,00**

**Bambini in terzo o quarto letto :**

**Da 3 a 12 anni non compiuti € 90 | Da 12 compiuti € 130**

**Coccinella Baby Care:** soggiorno con quota obbligatoria per **ogni bimbo da 0 a 3 anni non compiuti: € 30,00**

Culla, fasciatoio, riduttore WC (su richiesta), scaldabiberon, vaschetta per il bagnetto e set biancheria; Kit Baby (prodotti per la detergenza dei bambini); accesso a Cucina Baby/Biberoneria e all'Acqua Park; seggiolone al ristorante

**N.B.** Per tutte le camere appartenenti al gruppo sarà previsto **n. 1 ombrellone per camera** in una porzione di spiaggia riservata al gruppo. L'assegnazione degli ombrelloni **non sarà nominativa**: pertanto **non sarà garantito il medesimo numero di ombrellone** per l'intera durata del soggiorno. Gli ospiti potranno occupare quotidianamente uno degli ombrelloni disponibili all'interno dell'area di spiaggia dedicata al gruppo.

**Per prenotazioni :** (impegnative e fino ad esaurimento dei posti disponibili , **con contestuale SALDO**) ed **ulteriori informazioni** , rivolgersi alla **Segreteria Intercral Sardegna** (in via Meucci, 8 - Tel. 070/482087 – orario d'ufficio dal lunedì al giovedì dalle 16:30 alle 19:30).

**IL PRESIDENTE**  
**Giulio Melis**



## SCHEDA DI PRENOTAZIONE

IL SOTTOSCRITTO

DOMICILIO \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

TESSERA QUEEN CARD in corso di validità N°

### PRENOTA PER LE SOTTOELENATE PERSONE

| COGNOME | NOME | DATA e LUOGO DI NASCITA |
|---------|------|-------------------------|
|         |      |                         |
|         |      |                         |
|         |      |                         |
|         |      |                         |
|         |      |                         |

#### **TIPOLOGIA e N° CAMERE:**

Singola N° \_\_\_\_\_

Matr. N° \_\_\_\_\_

Doppia N° \_\_\_\_\_

Tripla N° \_\_\_\_\_

M+L N° \_\_\_\_\_

M+L+L N° \_\_\_\_\_

#### **NOTE**

#### **Versamenti :**

saldo del \_\_\_\_\_ €

Firma leggibile del Socio