



L'INTERCRAL SARDEGNA

Propone per i soci in possesso della tessera Queen-Card anno 2025

IL PRESENTE COMUNICATO ANNULLA E SOSTITUISCE
QUELLO DEL 25/02/2025

WEEK END CALASERENA

(GEREMEAS)
GRUPPO BLU SERENA

PERIODO COMPRESO DAL 25/05 AL 08/06/2025

***ECCEPPO DAL 30/05 AL 02/06 CON PROPOSTA AD HOC**

Per camera doppia **AL GIORNO** in Pensione Completa

SOGGIORNO DUE NOTTI € 175 (camera doppia uso singola € 240)

SOGGIORNO TRE NOTTI € 165 (camera doppia uso singola € 330)

SOGGIORNO QUATTRO NOTTI € 155 (camera doppia uso singola € 400)

DAL 30/05 AL 02/06 € 210
(camera doppia uso singola € 390)

Supplementi al giorno, per persona in 3° letto:

- Supplemento per III letto dai 12 anni compiuti € 50,00 per persona al giorno
- Supplemento per III letto 03-12 anni non compiuti € 30,00 per persona al giorno

Coccinella Baby Care: soggiorno gratuito con quota obbligatoria per ogni bimbo da 0 a 3 anni non compiuti: 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. € 14,00 al giorno.

I prezzi indicati sono netti hotel, comprensivi di IVA e Tessera Club.

Non comprendono imposte di soggiorno vigenti o che dovessero essere istituite anche dopo la conferma del soggiorno o eventuali altre nuove tasse e loro aumento (compresi eventuali aumenti IVA).

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 _____
CRAL/AZIENDA/ASSOCIAZIONE _____
DOMICILIO _____
TEL. _____ E-MAIL _____ TESSERA _____
QUEEN CARD in corso di validità N° _____

PRENOTA PER LE SOTTOELENCATE 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 :

acconto del _____ €
saldo del _____ €

Firma leggibile del Socio