

ISCHIA

GRAND HOTEL TERME DI AUGUSTO Lacco Ameno



Il Gran Hotel Terme di Augusto è situato a Lacco Ameno a 50 mt dal mare e in posizione centrale; è circondato da giardini fioriti, in una dimensione ecologica che rispetta la tranquillità e la vivibilità. **Descrizione e servizi:** A disposizione degli ospiti: due ristoranti "Cinzia" e "Scilla", che danno un tocco di raffinatezza alla cucina tipica mediterranea, italiana ed internazionale; un rinnovato reparto termale interno alla struttura con un'ampia varietà di trattamenti, 3 piscine con servizio bar, 1 piscina termale coperta a 36°/40° con ombrelloni, sdraio lettini e teli da bagno, terrazze attrezzate con piscina per elioterapia e solarium integrale e parcheggio privato. **Camere:** finemente arredate sono tutte dotate di servizi privati, phon, aria condizionata, telefono diretto, tv sat, frigobar e balcone/terrazzo. **Animali:** ammessi di piccola taglia con supplemento.



SOLO PER I NOSTRI CLIENTI CHE CONFERMANO ENTRO IL 31/03 AVRANNO INCLUSO 1 PROVA BENESSERE A SCELTA TRA: 1 PRESSOTERAPIA; 1 MASSAGGIO RIGENERANTE ALLO YOYOBA; 1 MASSAGGIO DRENANTE VISO ANTIAGE.

DATE 2018	NOTTI	QUOTA
25/04-30/04	5	€ 320
01/06-03/06	2	€ 170



LA QUOTA COMPRENDE:

- Cocktail di benvenuto
- Sistemazione in camera doppia comfort,
- Trattamento di pensione completa
- Bevande ai pasti,
- Utilizzo delle tre piscine termali con ombrelloni, lettini, teli da bagno, della sauna, bagno turco, del percorso terapeutico Kneipp 36° -39°, corsi di acqua Gym
- Piano bar Tutta Ischia con musica dal vivo,
- Terapie termali con impegnativa del medico

- Viaggio in pullman GT Roma / Roma
 - Passaggio marittimo Napoli (o Pozzuoli) / Ischia A/R
 - Trasferimenti Ischia / hotel / Ischia in pullman GT
- € 70 PER PERSONA min 40 persone**

LA QUOTA NON COMPRENDE:

- ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA MEDICO BAGAGLIO E ASSICURAZIONE CONTRO ANNULLAMENTO FINO A 20 GIORNI PRIMA : € 30,00 per persona
- tassa di soggiorno da pagare in loco
- tutto quanto non espressamente indicato nella voce "la quota comprende."



SUPPLEMENTI & RIDUZIONI

- SUPL. SINGOLA: € 30 PER PERSONA A NOTTE SU RICHIESTA SE DISPONIBILE
- 3°/4° LETTO BAMBINI 0/12 ANNI N.C. : - 35%
- 3°/4° LETTO ADULTO : - 20%

ORGANIZZAZIONE TECNICA CRAL RIUNITI - LA VACANZA ITALIANA
TOUR OPERATOR ROMA



Modalità di pagamento a persona

- acconto 30% alla prenotazione
- Saldo entro 30 gg. prima della data di partenza

Penalità in caso di rinuncia

- perdita dell'acconto versato: dopo il termine di scadenza prenotazioni
- perdita del 75% della quota di partecipazione: fino a 5 giorni prima della data di partenza
- nessun rimborso dopo tale termine

L'Associazione declina ogni responsabilità per eventuali incidenti a persone o cose durante lo svolgimento del viaggio.

PER INFORMAZIONI E PRENOTAZIONI

Antonino Fratelli tel. 339 6883237
Stefania Lo Giudice tel. 349 8747489



SCHEDA DI PRENOTAZIONE

(da consegnare/inviare all'Associazione)

Il/la sottoscritto/a.....

Cod. fiscale nato il a

Ospite

tel. (ufficio/casa)fax..... e-mail.....

domicilio..... città Cap.....

CHIEDE

di prenotare

per sé e per le persone appresso elencate appartenenti **al proprio nucleo familiare:**

1) coniuge..... c.f. nato il a

2) figlio..... c.f. nato il a

3) figlio..... c.f. nato il a

4) figlio..... c.f. nato il a

con la seguente sistemazione: singola doppia tripla altro (barrare la casella interessata)

(specificare n° stanze e bambini in secondo/terzo letto, terzo letto per adulto, ecc)

e trattamento come da programma.

Il sottoscritto si impegna a versare il 1° acconto in sede di prenotazione ed il saldo come stabilito; dichiara, inoltre, di essere a conoscenza ed accettare le condizioni di penalità (previste dal decreto legislativo 111/1995) in caso di annullamento della presente prenotazione.

Data.....

Firma

I versamenti potranno essere effettuati in **contanti** oppure mediante **bonifico bancario** su c/c IBAN IT07 E033 5901 6001 0000 0125 943 - Banca Prossima – intestato a ADAF - Associazione Dipendenti Agenzie Fiscali - causale: indicare il viaggio.

Trasmettere la copia del versamento e la scheda compilata possibilmente via e-mail: info@adaf.eu