

"LUCI D'ARTISTA" SALERNO



NAPOLI SAN GREGORIO ARMENO

Sono le "Luci d'Artista", vere opere d'arte che creano una magica atmosfera tra le vie del centro di Salerno dove sono installate. Da Novembre a Gennaio le "Luci d'Artista" richiamano a Salerno tantissime persone a conoscere le bellezze artistiche di questo evento Internazionale!

10-11 & 24-25 NOVEMBRE 2018

1-2 & 15-16 DICEMBRE 2018

5-6 & 12-13 GENNAIO 2019

1° GIORNO: ROMA - NOLA - SALERNO

Ritrovo dei Signori partecipanti in luogo e orario da definire. Partenza per Nola. Arrivo in Hotel e pranzo, sistemazione delle camere riservate. Partenza per Salerno per ammirare le Luminarie, meravigliose esposizioni d'arte luminose, che creano una magica atmosfera punteggiata da elementi fiabeschi e mitologici. Elfi, tappeti volanti, lanterne e draghi, l'universo ed il giardino incantato. E poi i grandi alberi di Natale, la foresta di ghiaccio che celebra il gemellaggio con Stoccolma. **Cena libera**. In tarda serata rientro in Hotel e pernottamento.

2° GIORNO: NOLA - NAPOLI - ROMA

Prima colazione in Hotel. In mattinata partenza per Napoli e visita di S. Gregorio Armeno dove la grande tradizione natalizia napoletana e le botteghe espongono i modelli più raffinati e singolari di pastori, Santi, Gesù Bambino. **Pranzo libero**. Nel pomeriggio partenza per Roma dove l'arrivo è previsto in serata.

LA QUOTA COMPRENDE:

- IL VIAGGIO IN PULLMAN GT COME DA PROGRAMMA
- SISTEMAZIONE IN HOTEL DI 4* A NOLA/SCAFATI O DINTORNI
- I PASTI COME DA PROGRAMMA
- VISITE COME DA PROGRAMMA
- BEVANDE INCLUSE ½ di MINERALE ¼ di VINO
- ACCOMPAGNATORE PER TUTTA LA DURATA DEL VIAGGIO

LA QUOTA NON COMPRENDE:

- ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA MEDICO BAGAGLIO E ASSICURAZIONE CONTRO ANNULLAMENTO FINO A 20 GIORNI PRIMA DELLA PARTENZA: € 30,00 A PERSONA
- MANCE, FACCHINAGGIO, INGRESSI IN GENERE, A MUSEI E/O SITI ARCHEOLOGICI TUTTO QUANTO NON ESPRESSAMENTE INDICATO NELLA "QUOTA COMPRENDE".
- TASSA DI SOGGIORNO, DA PAGARE DIRETTAMENTE IN LOCO

€125,00

SUPPLEMENTO SINGOLA : 20 € TOTALI su richiesta se disponibile

SCONTO 2/8 ANNI IN 3° LETTO -15%
3° LETTO ADULTI -10% su richiesta

IL PROGRAMMA PUO' SUBIRE VARIAZIONI SECONDO ESIGENZE TECNICHE E/O CLIMATICHE

LA GITA VERRA' EFFETTUATA CON MINIMO 40 PARTECIPANTI
 I posti verranno assegnati secondo ordine di prenotazione. 1° e 2° fila sono su richiesta e a pagamento

ORGANIZZAZIONE TECNICA CRAL RIUNITI
 LA VACANZA ITALIANA T. O. 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