

# CARNEVALE 2018 a FANO PESARO - SAN MARINO - FANO

**PRANZO  
IN RISTORANTE  
A FANO**

**DAL 10 ALL' 11  
DAL 17 AL 18  
FEBBRAIO 2018**



Pochi sanno che il Carnevale di Fano è il più antico d'Italia; il primo documento noto nel quale vengono descritti festeggiamenti tipici del Carnevale nella città, risale al 1347. Ogni anno quintali di caramelle e cioccolatini piovono dai carri allegorici durante le sfilate. Un altro elemento assolutamente originale del Carnevale fanese è il caratteristico pupo, detto "vulori": si tratta di una maschera che rappresenta sotto forma di caricatura i personaggi più in vista della città e che insieme alla "Musica Arabita" vanta una lunga tradizione nella storia del Carnevale di Fano. Le sfilate dei carri allegorici, tradizionalmente realizzati in cartapesta dagli abili maestri fanesi, si concludono con un giro assolutamente suggestivo: quello della luminaria, una vera e propria festa di luci e colori.

## 1° GIORNO: ROMA - PESARO - SAN MARINO - PESARO

Ritrovo dei Signori partecipanti in orario e luogo da stabilire, sistemazione in pullman GT e partenza alla volta di PESARO o dintorni. Arrivo in Hotel, sistemazione nelle camere riservate. **Pranzo in hotel**. Nel pomeriggio visita libera di San Marino, piccolo stato, ritenuto la più antica repubblica del mondo ancora esistente. Nel tardo pomeriggio, rientro in hotel per la cena. Pernottamento.

## 2° GIORNO: PESARO - FANO - ROMA

Prima colazione in hotel. In mattinata partenza in pullman GT per Fano. Arrivo e visita libera della città. **Pranzo in ristorante**. Nel pomeriggio inizio delle sfilate dei carri. Al termine sistemazione in pullman GT per il rientro a Roma. Arrivo previsto nella serata.

### LA QUOTA COMPRENDE:

- VIAGGIO IN PULLMAN G.T. COME DA PROGRAMMA
- SISTEMAZIONE IN HOTEL 4\* A PESARO O DINTORNI
- PASTI COME DA PROGRAMMA
- PRANZO IN RISTORANTE A FANO
- BEVANDE AI PASTI (ACQUA E VINO)
- VISITE COME DA PROGRAMMA
- 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: € 20,00 A PERSONA
- INGRESSI IN GENERE E/OA MUSEI O PALAZZI, MANCE, FACCHINAGGIO EXTRA E TUTTO QUANTO NON ESPRESSAMENTE INDICATO NELLA QUOTA COMPRENDE
- TASSA DI SOGGIORNO DA PAGARE SUL POSTO

**€ 140.00**

### SUPPLEMENTI E RIDUZIONI:

- CAMERA SINGOLA € 20,00 A NOTTE - SU RICHIESTA
- DA 0 A 2 ANNI N.C. GRATIS
- DA 2 A 10 ANNI - 15% SU RICHIESTA
- SCONTO 3° LETTO ADULTO - 10% SE DISPONIBILE

LA GITA SARA' EFFETTUATA CON MINIMO 40 PERSONE  
IL PROGRAMMA PUÒ SUBIRE VARIAZIONI SECONDO ESIGENZE TECNICHE O CLIMATICHE

I posti sul pullman verranno assegnati secondo l'ordine di prenotazione.  
1° e 2° fila sono su richiesta e a pagamento.

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](mailto:info@adaf.eu)