

# AREZZO E CASTIGLION FIBOCCHI

**NOVITA'**

## CARNEVALE DEI FIGLI DI BOCCO

**28 GENNAIO**

**4 FEBBRAIO 2018**

*I figli di Re Bocco*, un carnevale a Castiglion Fibocchi dallo stile unico nella provincia di Arezzo. Duecento maschere, con costumi dei più vari, fantasiosi e variopinti, s'incastonano come tante pietre preziose dai molteplici colori nelle stradine, vicoli e piazzette dell'antico borgo di Castiglion Fibocchi, lungo la via Setteponti, strada che ricalca l'importante e antica direttrice della romana *Cassia Vetus*. Il carnevale, che non ha conosciuto flessioni, in un continuo crescendo è giunto alla 20° edizione presentando costumi sempre più ricchi e fantasiosi. *Bocco*, da cui l'attuale nome del paese Fibocchi, era il soprannome di *Ottaviano Pazzi*, signore del paese in epoca medievale. La tradizione racconta che negli anni di Bocco, durante i giorni di carnevale, la popolazione per onorare il suo signore si ritrovasse nelle strade e piazze del borgo per momenti di festa e danza. Per il suo stile il carnevale di Castiglion Fibocchi si potrebbe definire "un piccolo carnevale di Venezia in terra d'Arezzo".



### PROGRAMMA

#### ROMA - AREZZO - CASTIGLION FIBOCCHI - ROMA

Ritrovo dei Signori partecipanti in luogo e orario da definire. Sistemazione in pullman G.T. e partenza per Arezzo. Visita libera della città. Pranzo **TIPICO TOSCANO** in ristorante **AD AREZZO**. Dopo pranzo trasferimento a Castiglion Fibocchi per assistere alla sfilata delle maschere del carnevale, un momento di elegante folklore che ripropone tra le antiche vie del borgo, una tradizione centenaria che fa rivivere antichi fasti. In serata partenza per rientro a Roma. Arrivo previsto in tarda serata.

#### LA QUOTA COMPRENDE:

- VIAGGIO IN PULLMAN GT COME DA PROGRAMMA
- VISITE COME DA PROGRAMMA
- PRANZO IN RISTORANTE
- BEVANDE AI PASTI (1/2 acqua ¼ vino)
- ACCOMPAGNATORE PER TUTTA LA DURATA DEL VIAGGIO
- **BIGLIETTO D' INGRESSO AL CARNEVALE**

#### LA QUOTA NON COMPRENDE:

- ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA MEDICO BAGAGLIO E ASSICURAZIONE CONTRO ANNULLAMENTO FINO A 20 GIORNI  
PRIMA : € 10,00 A PERSONA
- INGRESSI IN GENERE E NON SPECIFICATI A MUSEI E/O PALAZZI E TUTTO QUANTO NON ESPRESSAMENTE INDICATO NELLA "QUOTA COMPRENDE"

**INGRESSO AL CARNEVALE**

**INCLUSO**

**€ 60,00**

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.



#### **Modalità di pagamento a persona**

- Saldo alla prenotazione

#### **Penalità in caso di rinuncia**

- 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 .....

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)