**ABANO TERME**

**Hotel Terme All’Alba**

***28 febbraio - 1 - 2 - 3 - 4 Marzo 2018***

**Pagamento: v**ersamento quota entro il 20 febbraio 2018

**Informazioni:** prenotazioni e conferme ogni giovedì sera dalla ore 21,00 alle ore 22,00 presso la sede del CCR – Via Busto Arsizio 23 – sala Don Besana – Busto G. tel/fax 0331 560211 - e-mail [ccrbustobuguggiate@alice.it](mailto:ccrbustobuguggiate@alice.it) consegnando, debitamente compilata la scheda iscrizione. Tale scheda, in alternativa, potrà essere imbucata nelle apposite cassette del CCR che si trovano in tutte le filiali della BCC.

La cifra comprende: notti come da programma in pensione completa con bevande incluse ai pasti (¼ di vino e ½ di acqua) in camera doppia.

Uso delle piscine interne ed esterne, assicurazione medico/sanitaria, tassa di soggiorno.

Camere disponibili dalle ore 13 del giorno di arrivo, sino alle ore 11 del giorno di partenza.

Posti disponibili: n° 20 camere

**Iscrizioni entro il 20 febbraio 2018**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCHEDA PRENOTAZIONE:**  il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CF.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | | *COSTO* | *POSTI* | *TOTALE* |  | |
| Soci CCR, soci BCC e clienti – 4 notti | | **€ 360,00** |  |  |
| Supplemento singola | | **€ 40,00** |  |  |
| Soci CCR, soci BCC e clienti – 3 notti | | **€ 265,00** |  |  |  | |
| Supplemento singola | | **€ 30,00** |  |  |  | |
|  |
|  |
| Totale | | | | |  |
| Nominativi di altri partecipanti:  Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

**L’importo del soggiorno dovrà essere versato direttamente all’hotel al vostro arrivo**

Il sottoscritto dichiara di tenere sollevato ed indenne il Circolo Culturale Ricreativo della Banca di Credito Cooperativo di Busto Garolfo e Buguggiate da ogni e qualsiasi responsabilità, danno o pregiudizio che potesse derivare al sottoscritto stesso o a terzi in conseguenza dell’adesione e partecipazione, come sopra espressa, alla presente iniziativa

Data presentazione adesione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_