

Salute e Benessere

All' HOTEL PORTOROZ di Portorose

venerdì 3 – giovedì 9 maggio 2024

O.T. HPT SERVICE SRL

Anche quest'anno il Circolo ripropone il soggiorno di "CURA E BELLEZZA" presso la beauty-farm del complesso **TERME PALACE**, situato sull'elegante lungomare di **PORTOROSE**, località balneare di fama internazionale della SLOVENIA.

Venerdì 3 maggio: Ritrovo dei sigg. Partecipanti a VERONA, Piazza Vittorio Veneto alle ore 8.00 e a VERONA Bauli Zai alle ore 8.15. Partenza in pullman GT – via autostrada – per PORTOROSE. Arrivo alle ore 12.30 circa.

Giovedì 9 maggio: Rientro in pullman a Verona ove l'arrivo è previsto alle ore 20.00 circa.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE SOCI CIRCOLO

camera doppia standard	€ 645,00 p.p.
supplemento CAMERA SINGOLA standard	€ 230,00
camera doppia executive (solo letto matrimoniale)	€ 710,00 p.p.
supplemento CAMERA SINGOLA executive	€ 240,00
SUPPLEMENTO CAMERA VISTA MARE per persona	€. 60,00

PACCHETTO 3 TRATTAMENTI FACOLTATIVO € 168,00:

- 1 x massaggio Abhyangham massaggio riequilibrante di tutto il corpo con olio caldo in base al tipo di Dosha, **40 min** (presso il centro Ayurveda Shakti)
- 1x Linfodrenaggio thailandese con aromaterapia – stimola il sistema linfatico, elimina la cellulite e disintossica, **50 min.** (presso centro Wai Thai)
- 1x Massaggio Wai Thai – massaggio tradizionale thailandese abbinato al massaggio con oli essenziali **50 min.** (presso centro Wai Thai)

La quota di partecipazione **COMPRENDE:**

- trasferimento in pullman da Verona a Portorose e ritorno
- 6 pernottamenti (venerdì- giovedì) nella tipologia di camera prescelta, nell' hotel sopra indicato
- tasse di soggiorno e tassa di registrazione
- trattamento di mezza pensione (p.colazione e cena a buffet);
- ingresso al complesso di piscine con acqua di mare riscaldata e con mare primordiale
- programma ricreativo previsto dall'hotel
- utilizzo di accappatoio gratuito
- ingresso alla spiaggia Meduza 4* (in base all'apertura stagionale)
- ingresso al casinò Admiral e Grand Casinò Portoroz
- assicurazione base medico/bagaglio con franchigia (sono escluse malattie croniche e riacutizzarsi di malattie/infortuni preesistenti; copertura malattia Covid19 durante il viaggio inclusa) massimale spese sanitarie 10.000/bagaglio 1.500
- assistenza di una accompagnatrice (347.1975429)

NON COMPRENDE:

- variazioni prezzo carburante trasferimenti pullman
- i pranzi
- assicurazione annullamento (facoltativa su richiesta) **A persona € 38,00 con sistemazione in doppia, € 50,00 in singola**
- copertura rimborso tamponi o prolungamento soggiorno per malattia COVID 19
- pacchetto termale/massaggi
- bevande, mance, extra personali, quanto non espressamente indicato

ISCRIZIONI:

Presso la Segreteria del Circolo con **VERSAMENTO CONTESTUALE** dell'intero importo sul c/c intestato a

HPT SERVICE SRL (IBAN: IT69F0200811770000101923590) entro venerdì 15 marzo 2024 e comunque fino ad esaurimento dei posti disponibili.

Tutti i PARTECIPANTI devono essere Soci del Circolo, familiari compresi.

I versamenti per le iscrizioni (queste ultime da effettuarsi solamente in segreteria) dovranno essere ora eseguiti direttamente a HPT SERVICE SRL (IBAN: IT69F0200811770000101923590) o presso gli uffici della stessa siti in Via Leoncino 3, 37121 VERONA tel. 045.9693311, previo appuntamento. A fronte dell'adesione al viaggio, i soci partecipanti sono tenuti a firmare i contratti ed i documenti per la privacy richiesti.

E' necessario essere in possesso di carta d'identità NON RINNOVATA valida per l'espatrio o passaporto individuale. Portare TESSERA SANITARIA. Valuta: EURO.

LA PRESIDENZA

Verona, 12 febbraio 2024



Sostieni il Circolo con il tuo 5 x 1000 - codice fiscale 80014780235

MODULO di ISCRIZIONE PORTOROSE
3 - 9 MAGGIO 2024

Il/la sottoscritto/a Socio/a _____

RECAPITO telefonico: _____

e-mail personale: _____

dà adesione impegnativa al suddetto viaggio (organizzazione tecnica, servizi e logistica a cura dell'Agenzia H.P.T. per le persone sottoelencate:

COGNOME, NOME, LUOGO e DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE –

Allegare copia ante/retro dei documenti

Chiede la seguente sistemazione: (CAMERA DOPPIA o SINGOLA con supplemento):

CHIEDE L'ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO (barrare se richiesta) SI NO

CHIEDE PACCHETTO MASSAGGI (barrare se richiesta) SI NO

Dichiara di essere a conoscenza che la partecipazione alla presente iniziativa è riservata unicamente ai Soci del Circolo Unicredit Verona Ets e comunque subordinata alla preventiva iscrizione al Circolo con versamento della relativa quota associativa annuale per tutti i sopra elencati partecipanti, minori esclusi.

Autorizza il Circolo Unicredit Verona a comunicare alla Agenzia HPT Viaggi di HPT Service Srl i dati sopra riportati necessari per formalizzare l'iscrizione e partecipazione al presente viaggio di tutti i nominativi indicati.

Prende inoltre atto che tutte le incombenze contrattuali e gestionali relative alla presente iniziativa saranno gestite direttamente dall'Agenzia HPT Viaggi di HPT Service Srl.

Luogo e data _____

Firma
