

AUSER Lodigiano

in collaborazione con

l'Assessorato alle Politiche Sociali del Comune di Lodi

PROMUOVE

Soggiorno Termale

*Presso Hotel Aurora Terme *** Superior*

Abano Terme (PD)

*PERIODO: da Domenica 05 Maggio 2019
a Sabato 18 Maggio 2019*

*L' Hotel Aurora *** Superior si trova nel centro di Abano Terme, nella zona pedonale. Le camere sono tutte con servizi privati, Tv Sat, radio, telefono diretto, phon, cassaforte. L' albergo è dotato di ascensore, di terme interne e Spa con centro estetico e wellness.*

QUOTA SPECIALE INDIVIDUALE DI PARTECIPAZIONE: €. 710,00
PER LE CAMERE DOPPIE (minimo 30 partecipanti)

PER LA CAMERA SINGOLA €. 840,00
+ tassa di soggiorno da versare direttamente all' Hotel Aurora

La quota comprende:

- cure termali convenzionate ASL su presentazione impegnativa medica;*
- accesso alla Spa;*
- uso delle due piscine termali;*
- Pensione completa, con bevande ai pasti;*
- Viaggio di andata e ritorno in autobus granturismo;*
- Assistenza giornaliera di accompagnatore;*
- Assicurazione medico sanitaria e bagaglio come da polizza disponibile presso Etlisind-Milano.*

ISCRIZIONI

Lunedì 25 Marzo presso Centro Diurno Anziani "Age Bassi"
Via Giosuè Carducci, 7 ore 9,00 – 12,00

Da martedì 26 Marzo presso AUSER DEL LODIGIANO in Via Cavour, 66 –
Lodi - tel. 0371.565440 Dal lunedì al venerdì dalle ore 9,30 alle ore 11,30

E' RICHIESTO IL VERSAMENTO DI UN ACCONTO DI €.150,00
(CENTOCINQUANTA EURO) A PERSONA DA VERSARE AL MOMENTO
DELL'ISCRIZIONE

La quota NON comprende:

- Eventuale tassa di soggiorno da pagare in hotel
- Assicurazione contro annullamento facoltativa (euro 20,00 pp)
- Mance
- Extra personali e tutto quanto non espressamente indicato nella voce “LA QUOTA COMPRENDE”

PENALITA' IN CASO DI ANNULLAMENTO

Al viaggiatore che annulla prima della partenza, in casi diversi da quelli previsti dall'art. 7 delle condizioni generali del contratto di vendita di pacchetti turistici, saranno addebitate le penali qui di seguito elencate e riferite alla quota individuale di partecipazione:

- 10% della quota di partecipazione fino a 30 giorni lavorativi prima della partenza
- 30% della quota di partecipazione da 29 a 20 giorni lavorativi prima della partenza
- 50% della quota di partecipazione da 19 a 10 giorni lavorativi prima della partenza
- 75% della quota di partecipazione da 9 a 4 giorni lavorativi prima della partenza
- 100% della quota di partecipazione da 3 a 0 giorni lavorativi prima della partenza

SI CONSIGLIA DI STIPULARE APPOSITA ASSICURAZIONE CONTRO ANNULLAMENTI

GUIDA ALLA PRESCRIZIONE

OBBLIGATORIO
Codice Esenzione

OBBLIGATORIO
Sigla provincia e codice ASL di appartenenza

Cognome e Nome
Cognome Nome e Nome della Esenzione (da 1 a 2) INSERITO DALLA LEGGE

Indirizzo
Numero - Località - Città - Prov.

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Ciclo di terapie

DIAGNOSI

CODICE FISCALE

Timbro e Firma del medico

OBBLIGATORIO
Indicare in caso di mancanza di esenzione

OBBLIGATORIO
Indicare terapia

OBBLIGATORIO
Indicare diagnosi

OBBLIGATORIO
Codice fiscale

OBBLIGATORIO
Timbro e firma del medico

OBBLIGATORIO
Data prescrizione

Ciclo di cura convenzionato

- CICLO DI FANGHI E BAGNI TERAPEUTICI oppure CICLO DI BAGNI TERAPEUTICI
- CICLO DI INALAZIONI E AEROSOL