

# Mercatini di Natale a Montepulciano (SI)

2 notti in Family Hotel Miralaghi - Chianciano Terme

da venerdì 29 novembre a domenica 1 dicembre 2024



Il CRA FNM propone un'esperienza unica per grandi e piccini... un'ambientazione da favola in un villaggio che ospita un grande **mercato caratteristico con casette di legno**, il più grande del Centro Italia, un emozionante **Castello di Babbo Natale** ricco di sorprese e attrazioni non solo per i più piccoli... è il **Natale di Montepulciano!**



Allotgeremo all'Hotel Miralaghi nel cuore di Chianciano, situato a 300 metri dal borgo antico della cittadina, una struttura con camere familiari e

una sala giochi attrezzata per i bambini con **MINICLUB tutto il giorno con animatori**, in trattamento di mezza pensione, bevande incluse, con MENU' BIMBI.



**GIOCHI ATTIVITA', LABORATORI E TANTO DIVERTIMENTO!**

**UN RICCO PROGRAMMA TUTTO INCLUSO VI ASPETTA:**

- **Venerdì CENA A TEMA CON THEIAMILLA** (mascotte dell'hotel e delle Terme di Chianciano);
- **Passeggiata al centro storico di Montepulciano e visita ai MERCATINI;**
- **Visita all'allevamento di Chianina e DEGUSTAZIONE DI VINO** in un luogo incantato dove trascorrere qualche ora di pura magia insieme a tutta la famiglia;
- **Visita e degustazione a Frantoio "La Macina" per DEGUSTARE L'OLIO NUOVO** della stagione;
- **CENA TIPICA TOSCANA in Hotel;**
- **Visita ai Mercatini di Arezzo, città Etrusca.**
- **Opzionabile Ingresso 2 ore alle piscine Termali Theia di Chianciano Venerdì o Sabato pomeriggio, incluso di centro benessere per adulti e bambini (20€ adulti, 10€ bambini).**

<b>QUOTE DI PARTECIPAZIONE 2 notti (a persona in mezza pensione bevande incluse)</b>	<b>ADULTI</b>	<b>BAMBINI 2-12 anni</b>	<b>BABY 0-1 anni</b>
<b>SOCI CRA FNM</b>	<b>€ 220</b>	<b>€ 130</b>	<b>GRATUITO</b>
<b>FITeL</b> La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione a tutte le iniziative del CRA FNM.	<b>€ 250</b>	<b>€ 170</b>	<b>GRATUITO</b>
<b>Supplemento singola</b>		<b>€ 20</b>	
<b>Supplemento Pullman a/r (gratuito soci CRA FNM 0-1 anni)</b>		<b>€ 75</b>	

**N.B. SEGUIRA' CIRCOLARE CON ORARI E PROGRAMMA DI TUTTE LE ATTIVITA'!**

Il Segretario  
**Fabio Monfrecola**

Il Presidente  
**Luciano Ghitti**

**MODULO DI ADESIONE - CIRC.320/2024 - "Mercatini di Natale a MONTEPULCIANO" – dal 29/11 all'1/12/24**

Cognome ..... Nome ..... CID .....

Telefono privato (cell.) ..... e-mail .....

**I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI  
PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA É NECESSARIO ESSERE MUNITI DI TESSERA ASSOCIATIVA CRA FNM O FITEL, DA ESIBIRE SE  
RICHIESTA.**

**Riportare anche il nominativo del richiedente se partecipante.**

n. ... Soci CRA FNM Cognome e Nome .....

n. ... Soci CRA FNM 2-12 anni Cognome e Nome .....

n. ... Soci CRA FNM BABY 0-1 anno Cognome e Nome .....

n. ... Iscritti FITeL Cognome e Nome .....

n. ... Iscritti FITeL - BAMBINI (2 -12 anni) Cognome e Nome .....

n. ... Iscritti FITeL – BABY 0-1 anno Cognome e Nome .....

n.....Supplemento SINGOLA (20€)

n.....Entrata TERME DI CHIANCIANO ADULTI (20€)  n.....Entrata TERME DI CHIANCIANO BAMBINI (10€)

VENERDI' POMERIGGIO

SABATO POMERIGGIO

**AL TAVOLO/BUS CON:** .....

**ALLERGIE ALIMENTARI:** ..... **DA SPECIFICARE ANCHE IL NOME DEL SOCIO CON ALLERGIA**

**PARTENZA RICHIESTA DA:**

Saronno

Milano Fiorenza

Milano.P.Garibaldi

Altra fermata .....

Mezzo proprio

L'EFFETTUAZIONE DI TUTTE LE FERMATE SARÀ VALUTATA IN BASE AL NUMERO  
DI PRENOTAZIONI E GLI ORARI VERRANNO COMUNICATI SUCCESSIVAMENTE.

**PAGAMENTO:**

Contanti   
(da versare al  
momento della  
prenotazione)

Ruolo paga

**CREDITO WELFARE**

Da allegare voucher welfare Iniziative Varie



Bonifico

Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM  
IBAN IT02 Z 050340169 000000007699  
(Allegare giustificativo di pagamento)

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM

Entro **15/11/2024** (le rinunce oltre tale data saranno soggette a penale dell'intera quota)

e/o fino a esaurimento posti con una delle seguenti modalità:

e-mail: [crafnm@crafnm.it](mailto:crafnm@crafnm.it) - Brevi Manu/Corrispondenza Interna: Sedi CRA FNM

- ✓ Il/la sottoscritto/a, firmando il presente modulo, è consapevole che i partecipanti alle iniziative CRA FNM non sono coperti da polizza assicurativa, pertanto l'organizzazione declina ogni responsabilità civile e penale.
- ✓ Autorizza inoltre la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi effettuati durante l'evento.

Data

Firma

