



SIKANIA RESORT****

Loc. Marina – BUTERA (CL)

1 - 8 GIUGNO 2025



Il CRA FNM in collaborazione con TGA VIAGGI propone un bellissimo soggiorno nella terra Siciliana, a Marina di Butera, dove si trova il **SIKANIA RESORT**. Immergiti in una vera esperienza sensoriale all'interno di un'oasi di benessere fatta di sabbia dorata e di mare trasparente.

Per te e per la tua famiglia il Sikania Resort è il posto giusto per vivere una vacanza memorabile e creare insieme dei ricordi meravigliosi, direttamente sulla **spiaggia di Marina di Butera** sarà facile, quindi, abbandonare lo stress attraverso la cura dell'acqua.

Non c'è solo il mare, ma anche una **grande piscina**, attrezzata con sdraio e ombrelloni, che saprà concederti momenti di riposo, mentre i tuoi bambini si divertono al **Mini Club**. Il divertimento è una delle parole d'ordine del Sikania Resort: a disposizione un grande anfiteatro con più di 400 posti a sedere, una discoteca interna e un'area giochi al coperto. Il rischio di annoiarsi è fuori discussione!



LA QUOTA COMPRENDE: 7 pensioni complete; assistenza durante il soggiorno; assistenza medico-sanitaria USL; numero di cellulare per emergenze attivo sempre giorno e notte; **ANNULLAMENTO VIAGGIO**; assicurazione medico/bagaglio; sistemazione: in camera classic; bevande ai pasti illimitate acqua, vino e soft drinks da dispenser; **SERVIZIO SPIAGGIA:** 1 ombrellone e 2 lettini per ogni unità abitativa dalla terza fila in poi, postazioni ubicate dietro la duna di sabbia fino ad esaurimento; utilizzo wifi nelle aree comuni e all'interno delle camere; tessera club uso della piscina e dei campi sportivi; animazione dell'hotel; **VOLO ANDATA E RITORNO** (orari da definire); **TRANSFER** di andata e ritorno in isola.

LA QUOTA NON COMPRENDE: Tassa di Soggiorno a discrezione del comune da pagare in Hotel e quanto non menzionato ne La quota comprende.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE (compreso volo a/r + transfer)	ADULTO in doppia	ADULTO 3°/4° letto	RAGAZZI 3-15 anni (3/4° letto)	BAMBINI 2 anni (3/4° letto)	BABY 0-1 anno (3/4° letto)
SOCI CRA FNM	€ 900	€ 760	€ 540	€ 360	€ 160
FITeL La tessera FITeL, del costo di € 6,00, ha valore annuale (anno solare) e consente la partecipazione alle iniziative del CRA FNM.	€ 930	€ 790	€ 570	€ 390	€ 190
SUPPLEMENTO SINGOLA (NUMERO LIMITATO)	€ 245				

L'iniziativa è subordinata a un numero minimo di 25 partecipanti

Il Segretario
Fabio Monfrecola

Il Presidente
Luciano Ghitti



MODULO DI ADESIONE - CIRC. 010/2025 – Sikania Resort** (CL) – dall'1 all'8 Giugno 2025**

Cognome Nome CID

Telefono privato (cell.) e-mail

I MODULI PARZIALMENTE COMPILATI NON VERRANNO ACCETTATI
PER PARTECIPARE ALL'INIZIATIVA È 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 3°/4° letto** Cognome e Nome.....
- n. ... **Soci CRA FNM 3-15 anni** Cognome e Nome.....
- n. ... **Soci CRA FNM 2 anni** Cognome e Nome.....
- n. ... **Soci CRA FNM 0-1 anno** Cognome e Nome.....
- n. ... **Iscritti FITel** Cognome e Nome
- n. ... **Iscritti FITel 3°/4° letto** Cognome e Nome
- n. ... **Iscritti FITel 3-15 anni** Cognome e Nome
- n. ... **Iscritti FITel 2 anni** Cognome e Nome
- n. ... **Iscritti FITel 0-1 anni** Cognome e Nome
- n. ... **SUPPLEMENTO SINGOLA** Cognome e Nome

PAGAMENTO			
<p><input type="checkbox"/> Contanti (da versare al momento della prenotazione)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ruolo paga</p>	<p><input type="checkbox"/> Quota Welfare 3.0</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>ALLEGARE IL VOUCHER AL MODULO DI ADESIONE</p>	<p><input type="checkbox"/> Bonifico (Allegare giustificativo di pagamento) Intestato a: Circolo Ricreativo Aziendale FNM IBAN IT02 Z 050340169 0000000007699</p>

Il modulo di adesione, correttamente compilato e firmato, dovrà pervenire al CRA FNM entro il 07/03/2025 (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 - 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.
- ✓ **L'EFFETTUAZIONE DELL'INIZIATIVA È SUBORDINATA AL RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO MINIMO DI 25 PARTECIPANTI**

Data _____

Firma _____

