



## SETTIMANA BIANCA 2027

### MADONNA DI CAMPIGLIO

dal 13 al 20 Febbraio 2027

#### **HOTEL IDEAL** ([www.hotelidealcampiglio.it](http://www.hotelidealcampiglio.it))

Prezzo Hotel + Pullman:

CAMERA DOPPIA PER PERSONA

**SOCI ACRA 700      ESTERNI 870**

BAMBINI DA 2 A 5 ANNI (3° e 4 ° LETTO)

**SOCI ACRA 390      ESTERNI 480**

BAMBINI DA 6 A 11 ANNI (3° e 4 ° LETTO)

**SOCI ACRA 520      ESTERNI 635**

BAMBINI 12 + e ADULTI (3° e 4 ° LETTO)

**SOCI ACRA 630      ESTERNI 790**

CAMERA SINGOLA ( 1 a disposizione)

**25€ al giorno (175€)**

La quota comprende trattamento di mezza pensione escluse bevande e tassa di soggiorno; ingresso al centro benessere con piscina e navetta per gli impianti di risalita più vicini ("Spinale", "5 Laghi" e "Colarin")



Madonna di Campiglio è una delle località alpine più rinomate e affascinanti d'Italia, situata nel cuore delle Dolomiti di Brenta-Patrimonio Unesco dell'Umanità, in Trentino.

La Famiglia Cozzini sarà lieta di ospitarvi a Madonna di Campiglio per le vostre vacanze invernali ed estive, in un ambiente elegante, tranquillo e di tradizione trentina. L'hotel si trova in posizione panoramica, soleggiata, a pochi passi dal centro e vicino ai principali impianti di risalita.

Tutte le camere sono dotate di televisore con servizio SKY, connessione gratuita Wi-Fi ad alta velocità/fibra ottica, cassaforte, telefono e frigobar. Nel bagno privato è disponibile un asciugacapelli ed il set di cortesia.

#### Centro benessere Le Betulle Magiche

All'interno della Spa potrai trovare una piscina con nuoto controcorrente ed idromassaggio, sauna finlandese con vista sulle Dolomiti di Brenta, bagno turco, cascata di ghiaccio, doccia emozionale ed aromatica, percorso Kneipp, megasun solarium, due sale relax con comode chaise longue ed una piccola zona tisaneria. Nella zona massaggi, potrai scegliere il trattamento più adatto al tuo relax!

Per accedere alla piscina i minori di 12 anni devono essere accompagnati da un genitore o da un adulto. I minori di 16 anni NON possono accedere alle zone umide ( sauna, bagno turco ecc..).

Il centro benessere è aperto con il seguente orario: 14.00/19.00

Contatti T. +39 0465 441016

[info@hotelidealcampiglio.it](mailto:info@hotelidealcampiglio.it)

La scadenza per le prenotazioni, che dovranno arrivare alla Sig.ra Martina Scoccia (Fil.7 Montefiore dell'Aso – 0734939191 – m.scoccia@carifermo.it), è il **16 OTTOBRE**.

Per i soci, le prenotazioni, da effettuare tramite apposito modulo che può essere anticipato via mail, dovranno essere accompagnate da due assegni bancari N.T. intestati ACRA: il primo per la caparra euro 250 a persona e il secondo a saldo.

Gli esterni devono rivolgersi alla delegata Acra Rita Marziali 3497895862 per le modalità di pagamento e la disponibilità.

I posti in pullman saranno assegnati in base all'ordine di prenotazione.

Si precisa che una volta effettuata la prenotazione, si può disdire il viaggio solo se si trova un sostituto, altrimenti si perderà l'intera quota versata.

Nell'eventualità che il viaggio venga effettuato con mezzo diverso dal pullman, la quota prevista dovrà comunque essere interamente versata.

### MODULO DI PRENOTAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

filiale/ufficio/pensionato \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,

prenoto per la SETTIMANA BIANCA 2027

n. posti \_\_\_\_\_ come socio, coniuge, figli conviventi;

n. posti \_\_\_\_\_ come esterni;

Elenco (specificare se trattasi di socio oppure di esterno)

| Socio/ esterno | Nome e Cognome |  | Tipologia camera: matrimoniale, doppia, tripla, quadrupla o singola |  |
|----------------|----------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|
|                |                |  |                                                                     |  |
|                |                |  |                                                                     |  |
|                |                |  |                                                                     |  |
|                |                |  |                                                                     |  |
|                |                |  |                                                                     |  |

Specificare l'età di eventuali bambini:

nome e cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

nome e cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Invio assegni NT numero \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

numero \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

data - FIRMA

\_\_\_\_\_