

5° Trofeo "SALVATORE DI MERCURIO"
ISOLA D' ELBA 25-26 MAGGIO 2024

LA SOCIETA' RAGIONE SOCIALE
 C.F. P.IVA. COD.SDI.
 CON SEDE A INDIRIZZO PROVINCIA CAP
 TEL. E-MAIL
 DIRIGENTE REFERENTE ALL'ORGANIZZAZIONE SIG.
 CELL. N. E-MAIL

DICHIARA DI PARTECIPARE ALLA MANIFESTAZIONE CHE SI SVOLGERA' ALL'ISOLA D' ELBA IL
25 e 26 MAGGIO 2024 CON UN NUMERO DI PERSONE DI CUI ALL'ELENCO ALLEGATO:

- GIOCATORI CATEGORIA "ESORDIENTI A" N..... ANNO **2011**
- DIRIGENTI e TECNICI N.
- FAMILIARI ed altri accompagnatori: **Adulti** (12/99 anni) N. **Bambini** (04/11 anni) N. **Bambini** (00/03 anni) N.
- MEZZO DI TRASPORTO: **Autobus** (entro 12 mt) N. **Auto** (entro 5 mt) N. **Minibus** (entro 6 mt) N.

E DI ESSERE INTERESSATI AL PACCHETTO PER IL SOGGIORNO DELLA DURATA DI:
 (barrare la casella interessata)

1 (una) NOTTE con arrivo **SABATO 25/05** e partenza **DOMENICA 26/05/2024**

2 (due) NOTTI con arrivo **VENERDÌ 24/05** e partenza **DOMENICA 26/05/2024**

QUOTE PACCHETTO BASE 1 NOTTE (Minimo 20 paganti quota adulto):

| | |
|--|----------------------------|
| - GIOCATORI cat. ESORDIENTI A | Euro 85,00 /persona |
| - ADULTI ACCOMPAGNATORI, DIRIGENTI, TECNICI, FAMILIARI E/O ALTRO..... | Euro 95,00 /persona |
| - BAMBINI (da 4 anni a 12 anni non compiuti) | Euro 85,00 /persona |

LE QUOTE COMPRENDONO:

- Passaggi marittimi dei SOLI **PASSEGGERI** Piombino/Portoferraio e viceversa incluso tasse, diritti ed altri oneri (*).
 - Sistemazione in hotel in camere base multipla per ragazzi ed accompagnatori
 - Trattamento di **N.01 mezza pensione in hotel:**
25/05 - Sabato: Cena e pernottamento
26/05 - Domenica: Prima colazione.
 - Menu fisso (abbondante): 1 primo, 1 secondo, contorno, frutta.
 - Bevande incluse nella misura di $\frac{1}{2}$ **LT MINERALE** a persona a cena
 - IVA e Contributo Comunale di Sbarco (aggiornato al 31/10/2023).
 - N.01 gratuità per l'allenatore **oppure** per l'autista del bus al seguito della squadra.
- (*) in caso di modifiche tariffarie imposte dalle Compagnie di Navigazione e/o dalle competenti autorità le tariffe potranno subire variazioni.

QUOTE PACCHETTO 2 NOTTI (Minimo 20 paganti quota adulto):

| | |
|--|-----------------------------|
| - GIOCATORI cat. ESORDIENTI A | Euro 130,00 /persona |
| - ADULTI ACCOMPAGNATORI, DIRIGENTI, TECNICI, FAMILIARI E/O ALTRO..... | Euro 140,00 /persona |
| - BAMBINI (da 4 anni a 12 anni non compiuti) | Euro 130,00 /persona |

LE QUOTE COMPRENDONO:

- Passaggi marittimi dei SOLI **PASSEGGERI** Piombino/Portoferraio e viceversa incluso tasse, diritti ed altri oneri (*).
 - Sistemazione in hotel in camere base multipla per ragazzi ed accompagnatori
 - Trattamento di **N.02 mezza pensioni in hotel:**
24/05 - Venerdì: cena e pernottamento
25/05 - Sabato: Prima colazione, Cena e pernottamento
26/05 - Domenica: Prima colazione.
 - Menu fisso (abbondante): 1 primo, 1 secondo, contorno, frutta.
 - Bevande incluse nella misura di $\frac{1}{2}$ **LT MINERALE** a persona a cena.
 - N.01 gratuità per l'allenatore **oppure** per l'autista del bus al seguito della squadra.
 - IVA e Contributo Comunale di Sbarco (aggiornato al 31/10/2023).
- (*) in caso di modifiche tariffarie imposte dalle Compagnie di Navigazione e/o dalle competenti autorità le tariffe potranno subire variazioni.

I servizi supplementari specificati a pagina 2 saranno da prenotare a Napoleon T.O. entro il 31 marzo a mezzo email.

SERVIZI SUPPLEMENTARI (a carico delle Società):

- Supplemento per sistemazione in **camera singola**: Euro **25,00**/camera/notte
- Supplementi **PASSAGGI MARITTIMI**:
 - **Autobus**, entro 12 mt da Euro **30,00**/Autobus (a/r)
 - **Auto**, entro 5 mt da Euro **65,00**/Auto (a/r)
 - **Minibus**, entro 6 mt da Euro **90,00**/Minibus (a/r)
- Supplemento **Menù particolare per Diete/Intolleranze/Allergie varie**: Euro **5.00** ad **INTOLLERANTE** al giorno
- Giorno supplementare in **MEZZA PENSIONE**, ½ minerale inclusa (oltre le 2 notti):
 - **GIOCATORI** cat. **ESORDIENTI A**da Euro **50,00**/persona/notte
 - **ADULTI ACCOMPAGNATORI**, DIRIGENTI, TECNICI, FAMILIARI E/O ALTROda Euro **55,00**/persona/notte
 - **BAMBINI** (da 4 anni a 12 anni non compiuti)da Euro **50,00**/persona/notte

Eventuali richieste di variazione per situazioni particolari riguardanti l'aspetto logistico, dovranno essere comunicate entro il termine di scadenza della consegna della presente. Il viaggio dalla rispettiva residenza fino all'Isola d'Elba e ritorno sarà a cura delle singole Società.

Ogni società potrà partecipare senza limitazione del numero degli accompagnatori, ma dovrà nominare 2 (due) propri rappresentanti che saranno i responsabili del gruppo e ne risponderanno direttamente all' Organizzazione e la Napoleon T.O. per tutta la durata della manifestazione:

I nominativi sono i seguenti:

- 1 - TEL CELL.
- 2 - TEL. CELL.

CONDIZIONI GENERALI DI PRENOTAZIONE:

- **COMPILARE** in tutte le sue parti, **TIMBRARE** e **FIRMARE** per accettazione il presente documento, ed **INVIARE** a NAPOLEON TOUR OPERATOR, per e-mail all'indirizzo: gruppi@napoleonviaggi.it unitamente alle Tabelle, allegati 2-3-4 alla presente, che sono necessari per la definizione della prenotazione dell'hotel e dei traghetti e che dovranno essere compilate on line, non a mano o scannerizzate ed inviate nello stesso formato. Si prega gentilmente di non modificare i formati degli allegati-grazie.
- **Pagamenti**: i pagamenti dovranno pervenire direttamente all'Agenzia **NAPOLEON** Tour Operator secondo le scadenze di seguito specificate:
 - **I acconto del 30%** del totale della pratica contestualmente all'invio della richiesta di prenotazione, nei modi sopra citati.
 - **II acconto del 50%** del totale della pratica entro il **20 MARZO 2024**
 - **SALDO** (restante 20%) entro e non oltre il **15 APRILE 2024**

I pagamenti dovranno essere effettuati a mezzo bonifico bancario presso:

INTESA SAN PAOLO, Agenzia Di Portoferraio - C/C intestato a **GRANDI VACANZE S.R.L.**

IBAN: IT 69 L 03069 70743 1 0000 0000 384 - SWIFT: BCI TIT MM XXX

Causale: indicare il **nome della società** / **Nome della manifestazione**

- Il nome dell'Hotel assegnato sarà comunicato entro il 30 aprile, solo a seguito del saldo pratica. L'Agenzia si riserva di modificare l'hotel assegnato in base alle variazioni delle liste dei partecipanti che dovessero intercorrere.
- Saranno accettate variazioni alle liste partecipanti entro e non oltre il 30 APRILE 2024. Eventuali modifiche dopo tale data dovranno essere concordate direttamente con l'Agenzia.
- **Avvertenze**: Le prenotazioni alberghiere saranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili. Non sono previste riduzioni per gli adulti in letti aggiunti. Si ricorda che non saranno riconosciuti rimborsi per mancati arrivi o partenze anticipate. Per le penalità di annullamento, si prega consultare le condizioni generali di prenotazione sul sito web <https://www.napoleontours.com/condizioni.php>

DATA,.....

Timbro e firma del presidente della Società
per accettazione delle pagine 1 e 2

ALLEGATO N. 2

Spett.Le **NAPOLEON TOUR OPERATOR / PORTOFERRAIO**
gruppi@napoleonviaggi.it

**5° Trofeo “SALVATORE DI MERCURIO”
ISOLA D’ ELBA 25-26 MAGGIO 2024**

Il sottoscritto Sig.....

Referente per la Società
avendo aderito alla Manifestazione in oggetto, fornisce l’elenco nominativo di
tutti i partecipanti di questa Società:

CALCIATORI ESORDIENTI A ANNO 2011:

I calciatori devono essere tesserati per la Stagione Sportiva in corso

| | COGNOME | NOME | TESSERINO N. | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | COMUNE RESIDENZA |
|----|---------|------|--------------|------------------|-----------------|------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |

ALTRI PARTECIPANTI: (DIRIGENTI ALLENATORI GENITORI ECC.)

| | COGNOME | NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | COMUNE RESIDENZA |
|----|---------|------|------------------|-----------------|------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

| | COGNOME | NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | COMUNE RESIDENZA |
|----|---------|------|------------------|-----------------|------------------|
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |
| 36 | | | | | |
| 37 | | | | | |
| 38 | | | | | |
| 39 | | | | | |
| 40 | | | | | |
| 41 | | | | | |
| 42 | | | | | |
| 43 | | | | | |
| 44 | | | | | |
| 45 | | | | | |
| 46 | | | | | |
| 47 | | | | | |
| 48 | | | | | |
| 49 | | | | | |
| 50 | | | | | |

Segnalazione INTOLLERANZE/ALLERGIE ALIMENTARI

| | COGNOME | NOME | INTOLLERANZA | ALLERGIA |
|---|---------|------|--------------|----------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

elenco suddivisione CAMERE per FAMIGLIA (ad ogni riga corrisponde una camera e relativo mezzo di trasporto)

| nome SOCIETA': | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------------|----------------------------------|---------|----------|-----------|----------|--------|------------------|----|----|----|----|-------|-----|------|-------|----------------------|-----|---------|--|
| n. | NOMINATIVO NUCLEO FAMILIARE | NUMERO COMPONENTI | | | | | | TIPOLOGIA CAMERE | | | | | | | | | MEZZI AL SEGUITO (*) | | | TARGA VEICOLO |
| | | atleta | tecnici | adulti | 4-11 anni | 1-3 anni | 0 anni | SB | DB | MB | TB | MX | QB | MXX | MXXX | Culla | AUTO | BUS | MINIBUS | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTALI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Referente squadra: Sig. | | | | | | | | | | | Cell. | | | | | | | |
| | | orari imbarco da Piombino IL | | ALLE ORE | | | | | | | | | | | | | | | | (indicare orario indicativo di gradimento) |
| | | orari imbarco da Portoferraio IL | | ALLE ORE | | | | | | | | | | | | | | | | (indicare orario indicativo di gradimento) |

DATA.....

(*) INDICARE IL NR AUTO-MINIBUS-BUS IN CORRISPONDENZA DI CIASCUNA AUTISTA

TIPOLOGIA CAMERE:

| | |
|------|-------------------------------|
| SB | CAMERA A 1 LETTO |
| DB | CAMERA A 2 LETTI |
| MB | CAMERA MATRIMONIALE |
| TB | CAMERA TA 3 LETTI SEPARATI |
| MX | CAMERA MATRIMONIALE + 1 LETTO |
| QB | CAMERA A 4 LETTI SEPARATI |
| MXX | CAMERA MATRIMONIALE + 2 LETTI |
| MXXX | CAMERA MATRIMONIALE + 3 LETTI |

LISTA CAMERE PARTECIPANTI

| SQUADRA: | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|---|----------------|
| data di arrivo | cena | N. | MEZZA PENSIONE |
| data di partenza | 1^ colazione | Bevande incluse: 1/2 MINERALE a persona a pasto | |
| MB: CAMERE MATRIMONIALI | | TB: CAMERE A 3 LETTI SEPARATI | |
| MX: CAMERE MATR.+ 2 LETTI | | | |
| 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 2 | 1 | 1 |
| 3 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 2 | 2 | 2 |
| 4 | 3 | 2 | 2 |
| 4 | 3 | 2 | 2 |
| 5 | 3 | 3 | 3 |
| 5 | 4 | 3 | 3 |
| DB: CAMERE A 2 LETTI SEPARATI | | 4 | 3 |
| 1 | 4 | 3 | 3 |
| 1 | MX: CAMERE MATR. + 1 LETTO | | 4 |
| 2 | 1 | 4 | 4 |
| 2 | 1 | 4 | 4 |
| 3 | 1 | 4 | 4 |
| 3 | 2 | 5 | 5 |
| 4 | 2 | 5 | 5 |
| 4 | 2 | 5 | 5 |
| 5 | 3 | 5 | 5 |
| 5 | 3 | 6 | 6 |
| 6 | 3 | 6 | 6 |
| 6 | 4 | 6 | 6 |
| 7 | 4 | 6 | 6 |
| 7 | 4 | QB: CAMERE A 4 LETTI SEPARATI | |
| 8 | 5 | 1 | 1 |
| 8 | 5 | 1 | 1 |
| 9 | 5 | 1 | 1 |
| 9 | 6 | 1 | 1 |
| 10 | 6 | 2 | 2 |
| 10 | 6 | 2 | 2 |
| 11 | 7 | 2 | 2 |
| 11 | 7 | 2 | 2 |
| 12 | 7 | MXC: CAMERE MATR.+LETTO+CULLA | |
| 12 | 8 | 1 | 1 |
| 13 | 8 | 1 | 1 |
| 13 | 8 | 1 | 1 |
| 14 | 9 | 1 | 1 |
| 14 | 9 | 2 | 2 |
| M3L: CAMERE MATR.+ 3 LETTI | | 9 | 2 |
| 1 | 10 | 2 | 2 |
| 1 | 10 | SB: CAMERE SINGOLE | |
| 1 | 10 | 1 | 1 |
| 1 | MC: CAMERE MATR. + 1 CULLA | | 2 |
| 1 | 1 | 3 | 3 |
| 2 | 1 | 4 | 4 |
| 2 | 1 | 5 | 5 |
| 2 | 2 | 6 | 6 |
| 2 | 2 | | |
| 2 | 2 | | |