

**Torneo PULCINI “ISOLA d’ELBA”  
ISOLA D’ ELBA 08-09 GIUGNO 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 09 GIUGNO 2024 CON UN NUMERO DI PERSONE DI CUI ALL'ELENCO ALLEGATO:

- GIOCATORI CATEGORIA “PULCINI” N..... ANNO **2014**
- 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 08/06 e partenza DOMENICA 09/06/2024**
- 2 (due) NOTTI con arrivo VENERDÌ 07/06 e partenza DOMENICA 09/06/2024**

QUOTE PACCHETTO BASE 1 NOTTE (Minimo 20 paganti quota adulto):	
- <b>GIOCATORI</b> cat. PULCINI 2014 .....	Euro <b>90,00</b> /persona
- <b>ADULTI</b> ACCOMPAGNATORI, DIRIGENTI, TECNICI, FAMILIARI E/O ALTRO.....	Euro <b>100,00</b> /persona
- <b>BAMBINI</b> (da 4 anni a 12 anni non compiuti) .....	Euro <b>90,00</b> /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:**  
 08/06 - Sabato: **Cena** e pernottamento  
 09/06 - Domenica: Prima colazione.
  - Menu fisso (abbondante): 1 primo, 1 secondo, contorno, frutta.
  - Bevande incluse nella misura di ½ 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):	
- <b>GIOCATORI</b> cat. PULCINI 2014 .....	Euro <b>140,00</b> /persona
- <b>ADULTI</b> ACCOMPAGNATORI, DIRIGENTI, TECNICI, FAMILIARI E/O ALTRO.....	Euro <b>150,00</b> /persona
- <b>BAMBINI</b> (da 4 anni a 12 anni non compiuti) .....	Euro <b>140,00</b> /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:**  
 07/06 - Venerdì: **cena** e pernottamento  
 08/06 - Sabato: Prima colazione, **Cena** e pernottamento  
 09/06 - Domenica: Prima colazione.
  - Menu fisso (abbondante): 1 primo, 1 secondo, contorno, frutta.
  - Bevande incluse nella misura di ½ 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. **PULCINI 2014** .....da Euro **50,00**/persona/notte
  - **ADULTI ACCOMPAGNATORI**, DIRIGENTI, TECNICI, FAMILIARI E/O ALTRO .....da 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](mailto: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

**Torneo PULCINI "ISOLA D'ELBA"**  
**ISOLA D' ELBA 08-09 GIUGNO 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 PULCINI ANNO 2014:**

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	
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																			
<b>TOTALI</b>																			
		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	
<b>MB: CAMERE MATRIMONIALI</b>		<b>TB: CAMERE A 3 LETTI SEPARATI</b>	<b>MX: CAMERE MATR.+ 2 LETTI</b>
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
<b>DB: CAMERE A 2 LETTI SEPARATI</b>		4	3
1	4	3	3
1	<b>MX: CAMERE MATR. + 1 LETTO</b>		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	<b>QB: CAMERE A 4 LETTI SEPARATI</b>	
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	<b>MXC: CAMERE MATR.+LETTO+CULLA</b>	
12	8	1	1
13	8	1	1
13	8	1	1
14	9	1	1
14	9	2	2
<b>M3L: CAMERE MATR.+ 3 LETTI</b>		9	2
1	10	2	2
1	10	<b>SB: CAMERE SINGOLE</b>	
1	10	1	1
1	<b>MC: CAMERE MATR. + 1 CULLA</b>		2
1	1	3	3
2	1	4	4
2	1	5	5
2	2	6	6
2	2		
2	2		