



## UNIONE MONTANA DI COMUNI DELLE VALLI DI LANZO, CERONDA E CASTERNONE

(Ala di Stura, Balangero, Balme, Cafasse, Cantoira, Chialamberto, Coassolo T.se, Corio, Fiano  
Germagnano, Givoletto, La Cassa, Lanzo T.se, Mezzenile, Monastero di Lanzo, Pessineto, Traves, Val della Torre,  
Vallo T.se, Varisella)

Sede: Ceres, Fraz. Fè n° 2, cap. 10070  
Tel. 0123/53339 – fax 0123/53716  
C.F.: 92049610014



### **SOGGIORNO MARINO ESTIVO PER LA TERZA ETÀ' ANNO 2020.**

L'Unione Montana di Comuni delle Valli di Lanzo, Ceronda e Casternone organizza per l'anno 2019 il seguente soggiorno marino per la terza età

#### **SOGGIORNO ESTIVO dal 01/06/2020 al 15/06/2020**

L'Hotel La Mediterranea di Loano ha proposto le seguenti quote di partecipazione:

**€. 47,00** per pensione completa (disponibilità camere singole limitata – supplemento camera singola **€. 8,00** - sistemazione in camera doppia uso singola **€.15,00**)

Le suddette quote dovranno essere versate direttamente dai partecipanti all'Hotel.

I posti disponibili sono riservati esclusivamente a persone residenti nel territorio dei 20 Comuni dell'Unione Montana Valli di Lanzo, Ceronda e Casternone.

La spesa relativa al trasporto a carico dei partecipanti, sarà richiesta in seguito, con le stesse modalità degli anni scorsi.

Per l'iscrizione ai soggiorni marini occorre compilare la scheda di adesione presso il **Comune di residenza** entro e non oltre il giorno **12 marzo 2020**.

L'ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI  
f.to Maria Susanna COSTA FROLA

COMUNE DI \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI SOGGIORNI MARINI ANNO 2020**

Io sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

Coniugat\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel./cellulare \_\_\_\_\_ recapito a cui rivolgersi in caso di bisogno \_\_\_\_\_

Tessera sanitaria codice n° \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di partecipare al Soggiorno Marino organizzato dall'Unione Montana Valli di Lanzo, Ceronda e Casternone presso **un Hotel di Loano nel periodo dal 01/06/2020 al 15/06/2020.**

Sotto la mia personale responsabilità, dichiaro:

- di segnalare il nominativo della persona con la quale preferirei dividere la camera d'albergo:

\_\_\_\_\_

**(compatibilmente con le esigenze organizzative si cercherà di rispettare ogni abbinamento richiesto)**

- di conoscere e di accettare le condizioni relative al soggiorno e di esonerare l'Unione Montana delle Valli di Lanzo, Ceronda e Casternone da ogni responsabilità relative ad incidenti che durante il soggiorno dovessero coinvolgere la mia e/o altre persone e che in caso di eventuale rientro anticipato, per motivi di salute o altro, le spese da sostenersi saranno esclusivamente a carico mio.

Dichiaro inoltre di essere informato/a:

- che la quota corrispondente alle spese di viaggio, come la quota di partecipazione saranno versate direttamente all'Hotel;
- che QUALORA IL TRASPORTO VENGA EFFETTUATO CON MEZZO PROPRIO TALE DECISIONE DOVRÀ ESSERE COMUNICATA SULLA SCHEDA DI ADESIONE, IN CASO CONTRARIO VERRANNO ADDEBITATE LE SPESE DI TRASPORTO;
- che verranno accolte le domande di partecipazione al soggiorno in ordine cronologico di data e di ora di presentazione indicata sulla scheda di adesione, essendo limitato il numero di posti disponibili.

Data \_\_\_\_\_

Ore \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_