|  |  |
| --- | --- |
| **C. R. A. L.**  **del GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA**  SIENA, Via dei Termini, 31 - Tel. 0577 / 552289  [**www.cralmontepaschi.it**](http://www.cralmontepaschi.it)  **Circolare n. 81/2024 – SEZIONE TURISMO** | **[imgres](https://www.facebook.com/CRALSIENAMONTEPASCHI/)** |

Siena, 17 giugno 2024

**A T U T T I I S O C I**

MALDIVE

ERYADU ISLAND RESORT

25 gennaio-2 febbraio 2025

*Recentemente ristrutturato, il resort mantiene inalterato lo stile tipico locale e offre alla clientela un’atmosfera di assoluto relax e di grande informalità. Ci troviamo all’estremità nord occidentale dell’Atollo di Male Nord, facilmente raggiungibile con un trasferimento in barca veloce di circa 50 minuti. L’isola che ospita la struttura è piccola, molto semplice ma ben curata dalla forma ovale, ricoperta dalla vegetazione tropicale ad incorniciare la bella spiaggia.*



Il CRAL propone ai propri Soci**,** durante il periodo **dal 25 gennaio al 2 febbraio 2025,** un soggiorno alle Maldive.

L’organizzazione tecnica della gita è affidata all'Agenzia **CARROCCIO Viaggi**.

Il viaggio si svolgerà secondo il programma sotto indicato.

**La quota di partecipazione è di** € **2.650,00 a persona,** con sistemazione **in camera doppia o matrimoniale**; supplemento per sistemazione in camera singola  **450,00**.

Quota bambino fino a 12 anni non compiuti in camera con 2 adulti paganti euro 1.800,00.

**Per effettuare il viaggio occorre essere in possesso del PASSAPORTO con validità residua di almeno 6 mesi dalla data di rientro in Italia.**

Le adesioni dovranno pervenire **ENTRO IL 15 settembre 2024**, salvo anticipato esaurimento dei posti, a:

**PRIMETTA MACCARI** c/o CRAL MONTEPASCHI [primetta](mailto:primetta.maccari@gmail.com)@cralmontepaschi.it Cell. 335-7523737

a mezzo del modulo riportato in calce alla presente, comprensivo dell'ordine di addebito della **somma di € 300,00 a persona a titolo di caparra**, compilato con tutti i dati richiesti.

Per la compilazione e l’invio del modulo, si può scegliere una delle seguenti modalità:

- salvare sul pc la circolare, compilare quindi direttamente da tastiera i campi richiesti sul modulo e ritornare il tutto in allegato (in formato word o pdf) all’ e-mail sopra indicata

- stampare il modulo, compilarlo, scannerizzarlo e ritornarlo in allegato all’ e-mail sopra indicata

- stampare la circolare, compilare a mano il modulo di adesione e ritornare quindi il cartaceo tramite posta interna o ordinaria all’indirizzo indicato in calce al modulo stesso.

Il CRAL accorda, ai Soci che ne fanno richiesta, la rateizzazione del saldo in CINQUE RATE MENSILI consecutive senza interessi a partire dal mese di MARZO 2025 relativamente al socio medesimo ed al proprio nucleo familiare; eventuali altri partecipanti iscritti dal Socio dovranno corrispondere il saldo prima della partenza.

Altre notizie saranno comunicate direttamente ai Soci partecipanti.

Resta inteso che il viaggio avrà luogo solo se verrà raggiunto un minimo di 20 partecipanti.

Cordiali saluti.

**IL PRESIDENTE**



MALDIVE

**25 Gennaio - 2 Febbraio 2025**

**PROGRAMMA DI VIAGGIO**

**1° GIORNO**

Partenza da Roma con volo diretto delle ore 19.50 per Malè. Pernottamento a bordo

**2° GIORNO**

Arrivo a Malè alle ore 09.00. Trasferimento in barca veloce (circa 50 minuti). Arrivo e sistemazione nelle camere riservate.

**Dal 3° giorno al 7° giorno**

Formula soft all inclusive in hotel. Tempo per le attività balneari con possibilità di escursioni in loco.

**8° giorno**

Prima colazione in hotel. Trasferimento in aeroporto in tempo utile per il volo di rientro delle ore 11.00, arrivo a Roma ore 16.40.

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE BASE 20 PERSONE EURO 2.650,00**

Supplemento singola euro 450,00

Quota bambino fino a 12 anni non compiuti in camera con 02 adulti paganti euro 1.800,00

**LA QUOTA COMPRENDE:**

* volo speciale in classe economica
* Franchigia bagaglio 15kg in stiva 7 a mano
* trasferimento in barca veloce all’andata e ritorno da Male
* sistemazione in camera doppia DELUXE BEACH BUNGALOW con servizi privati
* Trattamento di PENSIONE COMPLETA + ACQUA 1 1 SOFT DRINK/PASTO
* assicurazione medico bagaglio e sanitaria ED ANNULLAMENTO

**LA QUOTA NON COMPRENDE:**

* Viaggio in pullman Siena Roma Siena
* Spese di carattere personale
* TASSE AEROPORTUALI ED ONERI STIMATE AD OGGI PARI AD EURO 250.00
* Tutto quanto non specificato nella quota comprende
* Supplemento camera singola euro 450,00 a settimana

**ERYADU ISLAND RESORT**

* Barriera corallina raggiungibile dalla spiaggia
* Resort in stile maldiviano con camere recentemente rinnovate

Il resort mantiene inalterato lo **stile tipico locale** e offre alla clientela un’atmosfera di assoluto relax e di **grande informalità**. Ci troviamo all’estremità nord occidentale dell’**Atollo di Malé Nord**, facilmente raggiungibile con un trasferimento in barca veloce di circa 50 minuti. L’isola che ospita la struttura è **piccola, molto semplice ma ben curata** dalla forma ovale, ricoperta dalla **vegetazione tropicale** ad incorniciare la bella spiaggia. Dall’arenile si raggiunge anche a nuoto, da 5 punti diversi, **la barriera corallina che circonda quasi completamente l’isola**, perfetta per fare snorkeling e fantastiche immersioni, dove troverete più di 415 specie tra pesci di mille colori, e migliaia tra coralli e specie marine tutte da scoprire. Diverse le tipologie di camere, **recentemente rinnovate.**Tra queste le vista mare, in una gradevole palazzina a due piani inserita armoniosamente nella rigogliosa vegetazione e rivolta verso il mare, oppure le deluxe beach villa, disposte lungo il perimetro dell'isola a pochi passi dalla spiaggia e con bagno maldiviano all’aperto. Il resort è **semplice ma curato**, con **un’atmosfera intima e riservata**, da vivere a **piedi scalzi**! Proprio per questo al ristorante si entra rigorosamente con i piedi nella sabbia e con il suono delle onde che si infrangono sulla spiaggia, con padiglioni aperti verso il mare, per non negare agli occhi neanche un secondo di questo azzurro meraviglioso!

**Dove siamo**

Atollo di Malé Nord, isola di Eriyadu. L’aeroporto di Malé si trova a 45 km a sud ed è collegato all’isola da barche veloci che fanno la spola con tempi di percorrenza di circa 50 minuti a tratta.

**La spiaggia**

Spiaggia di sabbia bianca e fine attrezzata con lettini e teli mare a disposizione dei clienti. La rigogliosa vegetazione che orla la spiaggia garantisce ampie zone d’ombra e la barriera corallina è facilmente raggiungibile a nuoto.

**Ristoranti e bar**

Un ristorante principale a buffet, Mela e due bar, Blitz Bar e Turtle Bar. La pensione completa comprende acqua al bicchiere e 1 soft drink locale al bicchiere durante i pasti.

**Servizi**

Piscina esterna, con lettini e teli mare a disposizione dei clienti. Wi-fi gratuito anche nelle aree comuni. A pagamento servizio lavanderia, centro spa con massaggi.

**Sport**

Sala fitness. A pagamento, possibilità di praticare numerosi sport acquatici motorizzati e non, centro diving Euro Divers con possibilità di noleggio attrezzatura snorkeling e immersioni, con certificazione PADI.

**ALLEGATO ALLA CIRCOLARE N. 81/2024 – MALDIVE - 25 Gennaio - 2 Febbraio 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto |  | SocioCRAL - matr. MPS |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| e-mail |  | Tel.cell. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο  xx | in servizio presso |  | Tel.ufficio |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Οx  xx | in quiescenza |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo |  | Tel. Abitaz. |  |

**PRENOTO** la partecipazione per le seguenti persone (indicare anche il nome del Socio se partecipante al viaggio):

**Il COGNOME e il NOME devono corrispondere esattamente a quelli riportati sul documento di identità**

COGNOME E NOME LUOGO E DATA DI NASCITA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Per la sistemazione in n. |  | camere | Ο | matrimoniali | Ο | doppie | Ο | singole |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | * il servizio di pullman **SIENA/ROMA/SIENA** *(importo da definire in relazione al numero dei partecipanti)* | Ο | **SI** | Ο | **NO** | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZZO**la BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. ad addebitare sul proprio c/c n° |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Filiale di |  | Cod. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l’importo complessivo della **CAPARRA** di **€** |  | *(€ 300,00 a persona)* da riconoscere al CRAL del Gruppo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bancario Montepaschi mediante l'accredito sul c/c n. 33381.83 presso la Filiale di Siena per la partecipazione di n. |  | persone |

al soggiorno alle Maldive **25 gennaio al 2 febbraio 2025**.

**AUTORIZZO** il CRAL del GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA a corrispondere all’Agenzia di Viaggi, per mio

conto, l’intero ammontare del viaggio suddetto.

**CHIEDO**di rimborsare al CRAL il saldo del viaggio mediante addebito sul conto corrente sopra indicato:

|  |  |
| --- | --- |
| Ο | in unica soluzione |

|  |  |
| --- | --- |
| Ο | in cinque rate mensili a partire dal mese di MARZO 2025 |

Dichiaro di essere in regola con i documenti di espatrio ed a conoscenza delle condizioni relative al viaggio prescelto. Prendo atto che in caso di rinuncia verranno applicate le penalità previste dalle norme che regolano l'attività turistica. Mi impegno a rimborsare quanto l'Agenzia Viaggi reclamerà a codesto CRAL a tale titolo. Resta comunque inteso che in mancanza di pagamento il CRAL è da me autorizzato a rivalersi sulla mia retribuzione o sul mio conto liquidazione derivanti dal mio rapporto di lavoro con la Banca Monte dei Paschi di Siena o su altri miei redditi o beni. Esonero il CRAL da ogni responsabilità per qualsiasi danno che possa derivare a me e/o ai miei familiari durante tutto lo svolgimento del viaggio.

Prendo inoltre atto che, ai sensi del "GDPR - Regolamento UE 2016/679”, i "dati personali" richiesti nel presente modulo saranno trattati da parte del Cral dei Dipendenti del Gruppo Bancario Montepaschi - Siena secondo le modalità e per le finalità descritte nell' "Informativa per il trattamento dei dati personali" reperibile sul sito del Cral (www.cralmontepaschi.it) di cui confermo di aver preso visione.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Nome / Firma (solo per invio cartaceo) |  |

**DA RITORNARE ENTRO IL 15 Settembre 2024 a:**

**PRIMETTA MACCARI**

[primetta](mailto:primetta.maccari@gmail.com)@cralmontepaschi.it Tel. Cell. 335-7523737

C/O CRAL MONTEPASCHI - Via dei Termini 31, 53100 SIENA