

MERCATINI DI NATALE A LOCARNO

MARTEDI' 8 DICEMBRE 2026



QUOTE INDIVIDUALI DI PARTECIPAZIONE (minimo 25 partecipanti)

PARTECIPANTI PENSIONATI E FAMILIARI	€ 65,00
PARTECIPANTI CONVENZIONATI E FAMILIARI	€ 75,00

Programma della giornata

Ritrovo dei partecipanti a Milano Cascina Gobba alle ore 07:00 e incontro con la tour leader Frigerio Viaggi. A seguire partenza con pullman riservato e breve sosta a Giussano (punto di carico da stabilire) verso le ore 07:30.

Arrivo a Locarno e visita guidata (con guida parlante italiano) di un paio di ore della bella cittadina svizzera.

Al termine tempo libero per la visita dei Mercatini di Natale e pranzo libero.

Nelle principali vie della Città Vecchia, passeggiando tra le numerose bancarelle, le tradizionali casette in legno illuminate a festa dove si possono scoprire pregiate creazioni artigianali, decorazioni natalizie e un'infinità di idee regalo. Moltissime le prelibatezze culinarie che coccolano il palato con golosità dolciarie per tutti i gusti, raclette, minestrone e molte altre gustose specialità invernali.

Rientro a Milano e Giussano nel tardo pomeriggio.

IMPORTANTE: su richiesta possibilità di sottoscrivere l'assicurazione annullamento €10 per persona

ORGANIZZAZIONE TECNICA A CURA DI

Frigerio Viaggi

IMPORTANTE DOCUMENTI DI VIAGGIO NECESSARI

Carta d'identità in corso di validità e/o il passaporto per i cittadini dell'Unione Europea in corso di validità con scadenza non inferiore ai 6 mesi ante partenza.

LA QUOTA COMPRENDE

Viaggio andata e ritorno in pullman GT, tour leader Frigerio Viaggi, visita con guida parlante italiano di due ore, assicurazione medico bagaglio.

LA QUOTA NON COMPRENDE

Assicurazione annullamento € 10,00; extra e tutto quanto non espressamente indicato.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

30% all'atto dell'iscrizione, saldo 30 gg prima della partenza - in contanti/bancomat presso gli sportelli CRA2A; bonifico bancario all'atto dell'iscrizione (IBAN IT92Y0538720701000049488639 - conto intestato a Circolo Ricreativo A2A).

Su richiesta possibilità di saldare in un'unica soluzione tramite bonifico bancario.

MODALITÀ DI PRENOTAZIONE

Le prenotazioni sono impegnative e si ricevono entro e non oltre il 02/10/2026.

Saranno raccolte fino a esaurimento posti disponibili.

Partecipanti: compilare e inviare il modulo sul retro a alberghicra2a@cra2a.it.

La prenotazione dell'evento si intende perfezionata solo dopo la conferma scritta da parte di CRA2A.

RINUNCE E PENALITÀ

La conferma del viaggio si intende perfezionata solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti indicato nel presente notiziario. Il CRA2A provvederà a confermare l'evento agli interessati solo dopo aver ricevuto la riconferma del viaggio da parte dell'agenzia organizzatrice alla chiusura delle prenotazioni o in caso di raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto dal notiziario, prima del termine previsto. Per rinunce pervenute entro la data di chiusura delle prenotazioni non è prevista nessuna penalità. In caso di rinuncia comunicata successivamente alla conferma della gita da parte di CRA2A, saranno applicate le seguenti penali calcolate sulla quota Partecipanti convenzionati (anche per i bambini e ragazzi):

- 10% di penale dalla conferma fino a 40 giorni prima della partenza;
- 50% di penale da 39 giorni a 15 giorni prima della partenza;
- 100% di penale da 14 giorni al giorno della partenza.

INFORMAZIONI UTILI

Gli orari e il programma potrebbero subire delle modifiche per cause derivanti dalle condizioni meteorologiche o da altri fattori non imputabili a CRA2A. CRA2A si ritiene sollevato da ogni responsabilità per danni a persone o cose che dovessero verificarsi prima, durante o dopo la gita.

PER MAGGIORI INFORMAZIONI

Email: alberghicra2a@cra2a.it Cell. 344/1330709 – 342/6576937

DATI RICHIEDENTE					
Il sottoscritto				CID/n° tessera	
Indicare il nome e il cognome come riportato sul documento d'identità/passaporto					
Pagamento		_____trattenuta sullo stipendio (5 rate) _____bonifico bancario: acconto all'atto della prenotazione e saldo prima della partenza			
Residente a					
C.F.					
tel.		cell.		e-mail	
DATI DEL SOGGIORNO					
Hotel/Viaggio				LOCALITÀ	
Dal		AL		Catalogo	
Camera _____ ___ SINGOLA ___ DOPPIA ___ TRIPLA ___ QUADRUPLA					
DATI DEI PARTECIPANTI (specificare nome, cognome, data e luogo di nascita)					
RICHIESTE PARTICOLARI (informazioni utili per gestire al meglio la prenotazione: es. allergie/intolleranze alimentari, ecc.)					
IL /LA SOTTOSCRITTO/A					
dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni generali di partecipazione e in particolare le norme inerenti l'annullamento del viaggio (e relative penali in caso di rinuncia) riportate nei cataloghi Agenzia FRIGERIO Viaggi;					
-dichiara di presentare richiesta scritta per ogni modifica dei dati comunicati;					
-richiede il preventivo di costo all'Agenzia FRIGERIO Viaggi					
Luogo e Data _____ Firma _____					
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - INFORMATIVA REG.TO UE 2016/679 'GDPR'					
Il sottoscritto interessato dichiara di aver preso visione del documento di informativa n. 11252.51.395083.3483785 ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679 (consultabile sul sito www.cra2a.it nella sezione PRIVACY e su cra2a4us.jointly.pro nella sezione Allegati delle proposte di viaggio). Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali forniti per le finalità facoltative sotto riportate?					
___ Sì ___ No Pubblicazione di nomi, foto e video su materiale cartaceo, sul sito www.cra2a.it , sulla piattaforma cra2a4us , sui social ufficiali di CRA2A					
Data _____ Firma _____					
DETTAGLIO COSTI - A CURA DELL'AGENZIA					
		per persona €	N°	totale €	
QUOTA INDIVIDUALE PARTECIPAZIONE					
SUPPLEMENTO SINGOLA					
SUPPLEMENTO/RIDUZIONE 3° LETTO					
VOLO					
SUPPL.					
TASSE APT					
ISCRIZIONE					
Nessuna opzione è stata bloccata. Tariffe e disponibilità saranno da riconfermare al momento della prenotazione.			TOTALE		
DETTAGLI PAGAMENTO					
Acconto	L'acconto è pari al 30% del totale e deve essere versato all'atto della prenotazione.				
Saldo	Si ricorda che il saldo dovrà essere effettuato entro 30 giorni prima della partenza				
FIRMA DEL SOCIO PER ACCETTAZIONE DEL PREVENTIVO COME DA DETTAGLIO COSTI SOPRA RIPORTATO					
Luogo e Data _____ Firma _____					