

SOGGIORNO PER AUSER VERONA

ORGANIZZATO DA **TGA S.R.L.**

LOCALITA' **JESOLO** HOTEL AL MARE ***

PERIODO DI SOGGIORNO: Dal **21** giugno 2026 al **05** luglio 2026

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME	
NATO/A A	
IL	
CODICE FISCALE	
RESIDENTE IN VIA	
TELEFONO	CELLULARE

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL SOGGIORNO e DI ESSERE SISTEMATO/A IN:

- ☐ camera singola € 1.560,00 per persona
- ☐ camera - doppia - matrimoniale alla tariffa di € 1.210,00 per persona
- ☐ camera tripla alla tariffa di € ,00 per persona
- ☐ camera _____ alla tariffa di € ,00 per persona

Bonifico intestatario conto: Travel Group Alberghi

IBAN: IT 21 O 03069 62619 1000 0000 3853

Banca: Intesa San Paolo - Filiale di Limena PD

CAUSALE: acconto o saldo (a seconda della tipologia)
Soggiorno JESOLO per Auser Verona - RB-25588

Modalità di prenotazione e pagamenti:

Il prezzo verrà fatturato interamente al singolo componente.

Il supplemento singola dovrà essere versato dal singolo componente al momento del saldo.

Il supplemento singola verrà fatturato interamente al singolo componente.

1° Caparra di Eur. 250,00, per ogni singolo componente, entro il 01/03/2026 per blocco posti, versato dal singolo componente.

Il saldo dovrà essere effettuato: 30 gg prima di inizio soggiorno (Data Scadenza 22/05/26) e dovrà essere versato dal singolo componente.

TERMINI DI PAGAMENTO: ACCONTO € 250,00
SALDO TOTALE

ENTRO IL 01/03/2026
ENTRO IL 22/05/2026

Condizioni generali Pratica [RB - 25588]:

Rinunce

In caso di rinuncia dell'iscritto al soggiorno, l'organizzatore avrà diritto di trattenere a titolo di risarcimento danni una percentuale del prezzo del soggiorno secondo i modi qui sotto specificati:

per la cancellazione totale del gruppo, fino a 90 giorni prima dell'arrivo, perdita totale della 1° caparra;
da 89 a 60 giorni sono tollerate rinunce fino al 20% del prenotato, oltre verrà applicata la penale del 15%;
da 59 a 30 giorni sono tollerate rinunce fino al 10% del prenotato, oltre verrà applicata la penale del 30%;
da 29 a 16 giorni verrà applicata la penale del 50%;
da 15 a 4 giorni verrà applicata la penale del 75%;
da 3 giorni all'arrivo verrà applicata la penale del 100%;
in caso di mancato preavviso di annullamento verrà applicata la penale del 100% (no show).

Le percentuali sopra riportate devono intendersi della sola quota alberghiera; verranno invece conteggiate per intero le eventuali spese di agenzia e i servizi non alberghieri quali ad esempio il volo, pullman, animazione.

In tutti i casi ove possibile le penali saranno minimizzate al massimo nell'interesse del cliente.

Con "ANNULLAMENTO VIAGGIO" (solo se previsto nella Quota Comprende) le penali sopra riportate vengono rimborsate per cause di rinuncia previste dalle condizioni di annullamento (vedi ALLEGATO CONDIZIONI DI ANNULLAMENTO VIAGGIO)

Arrivi posticipati o partenze anticipate

Il rimborso per arrivi posticipati o per partenze anticipate sarà effettuato solo per seri e comprovati motivi. Verrà conteggiata una quota pari al 50% del costo alberghiero non usufruito, più le eventuali spese di agenzia; non verrà rimborsato nulla per i servizi extra quali ad esempio il volo, pullman, animazione. Il rimborso per arrivi posticipati o partenze anticipate sarà effettuato solo previa comunicazione delle variazioni per iscritto entro 15 giorni dal rientro del gruppo.

Assicurazione Medico Bagaglio "ITALIA"

* (solo se prevista ne La quota di partecipazione comprende)

Per tutelare i nostri clienti da spiacevoli imprevisti abbiamo stipulato una speciale polizza assicurativa valida dal momento della partenza al rientro alla propria casa. L'assicurazione copre, solo se tempestivamente contattata:

- spese mediche accertate e preventivamente autorizzate dall'Assicurazione (a seguito di prescrizione medica) durante il viaggio per cure urgenti e non procrastinabili conseguenti a infortuni o malattia fino a Eur.1.000,00 (spese mediche, farmaceutiche, ospedaliere e chirurgiche). Su ogni rimborso sarà applicata una franchigia fissa di Eur.50,00 a carico dell'Assicurato;
- Trasporto o rientro sanitario quando le condizioni dell'Assicurato, ricoverato in seguito a infortunio o malattia, richiedano il suo trasporto in un centro ospedaliero meglio attrezzato in Italia solo se organizzato dalla Centrale Operativa;
- rientro dell'Assicurato convalescente qualora lo stato di salute gli impedisca di rientrare alla sua residenza in Italia con i mezzi inizialmente previsti, previa ricezione documentazione medica fino alla concorrenza di Eur.500,00;
- trasporto della salma fino al luogo di sepoltura in Italia in caso di decesso dell'Assicurato durante il soggiorno; verranno sostenute le sole spese di trasporto;
- Spese di viaggio A/R di un familiare in caso di ricovero ospedaliero dell'Assicurato per un periodo superiore a 10 giorni (biglietto di mezzo di trasporto scelto dall'Assicurazione) insieme alle spese di pernottamento per un massimo di Eur.52,00 al giorno per 5 giorni per un solo familiare;
- spese supplementari alberghiere per prolungamento soggiorno dovuto a motivi sanitari dell'Assicurato fino alla concorrenza di massimo Eur. 100,00 (solo pernottamento) per un massimo di 10 giorni;

Il presente estratto è finalizzato alla illustrazione delle principali caratteristiche delle coperture prestate dalla nostra polizza. Riguardo alla reale portata delle coperture assicurative fanno testo, a tutti gli effetti, esclusivamente i documenti integrali di polizza.

Al verificarsi del sinistro l'Assicurato deve: chiamare tempestivamente l'Assicurazione per aprire la pratica. Per richiesta di assistenza contattare telefonicamente la T G A reperibile 24 ore su 24. In ogni caso dare avviso telefonico e scritto entro 3 giorni alla T G A specificando il genere, l'entità e le circostanze nelle quali il sinistro si è verificato. L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo.

Variazioni

Qualora esigenze superiori lo rendessero necessario T G A si riserva il diritto di sostituire l'albergo. Questo anche nel caso la differenza tra le persone da contratto e quelle effettivamente confermate sia superiore al 20%.

La mancata accettazione da parte del cliente di eventuali variazioni impegnerà T G A solo ed esclusivamente alla restituzione delle somme versate.

Reclami

Eventuali reclami dovranno essere comunicati alla nostra sede centrale al loro sorgere e sempre durante lo svolgimento del soggiorno, non si risponderà dei reclami che perverranno dopo la fine del soggiorno.

Controversie

Per ogni controversia derivante dalla presente scrittura privata, sarà competente esclusivamente il Foro di Padova.

Vi inviamo la convenzione che ci dovrà essere ritornata a stretto giro di posta per accettazione.

ORGANIZZAZIONE TECNICA: Travel Group Alberghi SRL opera con Autorizzazione Provinciale di Padova, n° di registro 1201, n° di protocollo 1349 del 30/05/2012. Polizza R.C. UnipolSai Assicurazioni Spa n° 40080395.

Il/la sottoscritto/a, firmatario del presente modulo di iscrizione ai sensi del regolamento Privacy di cui al Dlgs.196/2003 e del regolamento UE 2016/679

PRESTA CONSENSO E AUTORIZZA

SI ☐ NO ☐ L'utilizzo del proprio cellulare per ricevere messaggi relativi alle attività del circolo Università Cultura e Viaggi Aps

SI ☐ NO ☐ La pubblicazione delle proprie immagini riprese dall'associazione Auser Università Cultura e Viaggi Aps in occasione delle iniziative turistiche organizzate

Verona, _____

FIRMA _____

SOGGIORNO PER AUSER VERONA

ORGANIZZATO DA **TGA S.R.L.**

LOCALITA' **TROPEA** HOTEL BAIA TROPEA RESORT ****

PERIODO DI SOGGIORNO: Dal 13 al 20 giugno 2026

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME	
NATO/A A	
IL	
CODICE FISCALE	
RESIDENTE IN VIA	
TELEFONO	CELLULARE

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL SOGGIORNO e DI ESSERE SISTEMATO/A IN:

- ☐ **camera singola** (stanza singola supplemento di Eur. 30,00 giornaliero, ne sono previste 3; ulteriori stanze singole solo su richiesta e con supplemento maggiore.) **€ 1.260,00 per persona**
- ☐ **camera** ☐ **doppia** ☐ **matrimoniale** **alla tariffa di € 1.050,00 per persona**
- ☐ **camera tripla** **alla tariffa di € ,00 per persona**
- ☐ **camera** _____ **alla tariffa di € ,00 per persona**

Bonifico intestatario conto: Travel Group Alberghi

IBAN: IT 21 O 03069 62619 1000 0000 3853

Banca: Intesa San Paolo - Filiale di Limena PD

CAUSALE: acconto o saldo (a seconda della tipologia)

Soggiorno TROPEA per Auser Verona - RB - 60566

Modalità di prenotazione e pagamenti:

Il prezzo verrà fatturato interamente al singolo componente.

Il supplemento singola dovrà essere versato dal singolo componente al momento del saldo.

Il supplemento singola verrà fatturato interamente al singolo componente.

1° Caparra di Eur. 350,00, per ogni singolo componente, entro il 28/02/2026 per blocco posti, versato dal singolo componente.

Il saldo dovrà essere effettuato: 30 gg prima di inizio soggiorno (Data Scadenza 14/05/26) e dovrà essere versato dal singolo componente.

**TERMINI DI PAGAMENTO: ACCONTO € 350,00
SALDO TOTALE**

**ENTRO IL 28/02/2026
ENTRO IL 14/05/2026**

Condizioni generali Pratica [RB - 60566]:

Rinunce

In caso di rinuncia dell'iscritto al soggiorno, l'organizzatore avrà diritto di trattenere a titolo di risarcimento danni una percentuale del prezzo del soggiorno secondo i modi qui sotto specificati:

per la cancellazione totale del gruppo, fino a 90 giorni prima dell'arrivo, perdita totale della 1° caparra;
da 89 a 60 giorni sono tollerate rinunce fino al 20% del prenotato, oltre verrà applicata la penale del 15%;
da 59 a 30 giorni sono tollerate rinunce fino al 10% del prenotato, oltre verrà applicata la penale del 30%;
da 29 a 16 giorni verrà applicata la penale del 50%;
da 15 a 4 giorni verrà applicata la penale del 75%;
da 3 giorni all'arrivo verrà applicata la penale del 100%;
in caso di mancato preavviso di annullamento verrà applicata la penale del 100% (no show).

Le percentuali sopra riportate devono intendersi della sola quota alberghiera; verranno invece conteggiate per intero le eventuali spese di agenzia e i servizi non alberghieri quali ad esempio il volo, pullman, animazione.

In tutti i casi ove possibile le penali saranno minimizzate al massimo nell'interesse del cliente.

Con "ANNULLAMENTO VIAGGIO" (solo se previsto nella Quota Comprende) le penali sopra riportate vengono rimborsate per cause di rinuncia previste dalle condizioni di annullamento (vedi ALLEGATO CONDIZIONI DI ANNULLAMENTO VIAGGIO)

Arrivi posticipati o partenze anticipate

Il rimborso per arrivi posticipati o per partenze anticipate sarà effettuato solo per seri e comprovati motivi. Verrà conteggiata una quota pari al 50% del costo alberghiero non usufruito, più le eventuali spese di agenzia; non verrà rimborsato nulla per i servizi extra quali ad esempio il volo, pullman, animazione. Il rimborso per arrivi posticipati o partenze anticipate sarà effettuato solo previa comunicazione delle variazioni per iscritto entro 15 giorni dal rientro del gruppo.

Assicurazione Medico Bagaglio "ITALIA"

* (solo se prevista ne La quota di partecipazione comprende)

Per tutelare i nostri clienti da spiacevoli imprevisti abbiamo stipulato una speciale polizza assicurativa valida dal momento della partenza al rientro alla propria casa. L'assicurazione copre, solo se tempestivamente contattata:

- spese mediche accertate e preventivamente autorizzate dall'Assicurazione (a seguito di prescrizione medica) durante il viaggio per cure urgenti e non procrastinabili conseguenti a infortuni o malattia fino a Eur.1.000,00 (spese mediche, farmaceutiche, ospedaliere e chirurgiche). Su ogni rimborso sarà applicata una franchigia fissa di Eur.50,00 a carico dell'Assicurato;
- Trasporto o rientro sanitario quando le condizioni dell'Assicurato, ricoverato in seguito a infortunio o malattia, richiedano il suo trasporto in un centro ospedaliero meglio attrezzato in Italia solo se organizzato dalla Centrale Operativa;
- rientro dell'Assicurato convalescente qualora lo stato di salute gli impedisca di rientrare alla sua residenza in Italia con i mezzi inizialmente previsti, previa ricezione documentazione medica fino alla concorrenza di Eur.500,00;
- trasporto della salma fino al luogo di sepoltura in Italia in caso di decesso dell'Assicurato durante il soggiorno; verranno sostenute le sole spese di trasporto;
- Spese di viaggio A/R di un familiare in caso di ricovero ospedaliero dell'Assicurato per un periodo superiore a 10 giorni (biglietto di mezzo di trasporto scelto dall'Assicurazione) insieme alle spese di pernottamento per un massimo di Eur.52,00 al giorno per 5 giorni per un solo familiare;
- spese supplementari alberghiere per prolungamento soggiorno dovuto a motivi sanitari dell'Assicurato fino alla concorrenza di massimo Eur. 100,00 (solo pernottamento) per un massimo di 10 giorni;

Il presente estratto è finalizzato alla illustrazione delle principali caratteristiche delle coperture prestate dalla nostra polizza. Riguardo alla reale portata delle coperture assicurative fanno testo, a tutti gli effetti, esclusivamente i documenti integrali di polizza.

Al verificarsi del sinistro l'Assicurato deve: chiamare tempestivamente l'Assicurazione per aprire la pratica. Per richiesta di assistenza contattare telefonicamente la T G A reperibile 24 ore su 24. In ogni caso dare avviso telefonico e scritto entro 3 giorni alla T G A specificando il genere, l'entità e le circostanze nelle quali il sinistro si è verificato. L'inadempimento di tale obbligo può comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo.

Variazioni

Qualora esigenze superiori lo rendessero necessario T G A si riserva il diritto di sostituire l'albergo. Questo anche nel caso la differenza tra le persone da contratto e quelle effettivamente confermate sia superiore al 20%. La mancata accettazione da parte del cliente di eventuali variazioni impegnerà T G A solo ed esclusivamente alla restituzione delle somme versate.

Reclami

Eventuali reclami dovranno essere comunicati alla nostra sede centrale al loro sorgere e sempre durante lo svolgimento del soggiorno, non si risponderà dei reclami che perverranno dopo la fine del soggiorno.

Controversie

Per ogni controversia derivante dalla presente scrittura privata, sarà competente esclusivamente il Foro di Padova.

Vi inviamo la convenzione che ci dovrà essere ritornata a stretto giro di posta per accettazione.

ORGANIZZAZIONE TECNICA: Travel Group Alberghi SRL opera con Autorizzazione Provinciale di Padova, n° di registro 1201, n° di protocollo 1349 del 30/05/2012. Polizza R.C. UnipolSai Assicurazioni Spa n° 40080395.

Il/la sottoscritto/a, firmatario del presente modulo di iscrizione ai sensi del regolamento Privacy di cui al Dlgs.196/2003 e del regolamento UE 2016/679

PRESTA CONSENSO E AUTORIZZA

SI ☐ NO ☐ L'utilizzo del proprio cellulare per ricevere messaggi relativi alle attività del circolo Università Cultura e Viaggi Aps

SI ☐ NO ☐ La pubblicazione delle proprie immagini riprese dall'associazione Auser Università Cultura e Viaggi Aps in occasione delle iniziative turistiche organizzate

Verona, _____

FIRMA _____

SOGGIORNO PER AUSER VERONA
ORGANIZZATO DA TRAVEL FRIENDS S.r.l.

LOCALITA': CATTOLICA (RN)

HOTEL ACROPOLIS 3* Indirizzo: Via Verdi, 1, 47841 Cattolica RN - Telefono: 0541 830219

PERIODO DI SOGGIORNO: Dal 27 GIUGNO AL 11 LUGLIO 2026

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME
NATO/A A
IL
CODICE FISCALE
RESIDENTE IN VIA
TELEFONO
CELLULARE

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL SOGGIORNO e DI ESSERE SISTEMATO/A IN:

- | | | |
|--------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | camera singola | alla tariffa di € 1.720,00 per persona |
| <input type="checkbox"/> | camera - doppia - matrimoniale | alla tariffa di € 1.300,00 per persona |
| <input type="checkbox"/> | camera tripla | alla tariffa di € ,00 per persona |
| <input type="checkbox"/> | camera _____ | alla tariffa di € ,00 per |
- persona

Supplemento assicurazione ANNULLAMENTO

Camera doppia/matrimoniale	€ 65,00 PER PERSONA	si -	no -
Camera singola	€ 86,00 PER PERSONA	si -	no -

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- bollettino postale
- bonifico intestatario conto : TRAVEL FRIENDS SRL iban: IT30U0585660920160571363216
Banca popolare dell'Alto Adige - Volksbank
- altro (_____)

CAUSALE: acconto o saldo (a seconda della tipologia) Soggiorno Marino Cattolica 27/06-11/07 2026 Auser Verona

TERMINI DI PAGAMENTO:

ACCONTO 250,00 € ENTRO IL 27/03/2026

SALDO TOTALE ENTRO IL 27/05/2026

Verona, _____

FIRMA _____

EVENTUALI NOTE:

Il/la sottoscritto/a, firmatario del presente modulo di iscrizione ai sensi del regolamento Privacy di cui al Dlgs.196/2003 e del regolamento UE 2016/679

PRESTA CONSENSO E AUTORIZZA

SI ☐ NO ☐ L'utilizzo del proprio cellulare per ricevere messaggi relativi alle attività del circolo Università Cultura e Viaggi Aps

SI ☐ NO ☐ La pubblicazione delle proprie immagini riprese dall'associazione Auser Università Cultura e Viaggi Aps in occasione delle iniziative turistiche organizzate

Organizzazione tecnica:

Travel Friends S.r.l. Società Unipersonale

SEDE: Strada Marosticana, 26 – 36100 Vicenza

P.IVA e C.FISC.: 04027030248 - info@travel-friends.it www.travel-friends.it

Tel. 0444 1574970 - Fax 0444 1574972

SOGGIORNO PER AUSER VERONA
ORGANIZZATO DA TRAVEL FRIENDS S.r.l.

LOCALITA': FOLGARIA (TN)

HOTEL LUNA BIANCA 3*S Indirizzo: Via C. Battisti, 41, 38064 Folgaria TN -
Telefono: 0464 723175

PERIODO DI SOGGIORNO: Dal 26 LUGLIO AL 02° AGOSTO 2026

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME
NATO/A A
IL
CODICE FISCALE
RESIDENTE IN VIA
TELEFONO
CELLULARE

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL SOGGIORNO e DI ESSERE SISTEMATO/A IN:

- | | | |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | camera singola | alla tariffa di € 960,00 per persona |
| <input type="checkbox"/> | camera - doppia - matrimoniale | alla tariffa di € 750,00 per persona |
| <input type="checkbox"/> | camera tripla | alla tariffa di € ,00 per persona |
| <input type="checkbox"/> | camera _____ | alla tariffa di € ,00 per |
- persona

Supplemento assicurazione ANNULLAMENTO

Camera doppia/matrimoniale € 37,00 PER PERSONA si - no -

Camera singola € 48,00 PER PERSONA si - no -

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- bollettino postale
- bonifico intestatario conto : TRAVEL FRIENDS SRL iban: IT30U0585660920160571363216
Banca popolare dell'Alto Adige - Volksbank
- altro (_____)

CAUSALE: acconto o saldo (a seconda della tipologia) Soggiorno Monti Folgaria 26/07-02/08/2026
Auser Verona

TERMINI DI PAGAMENTO:

ACCONTO 250,00 € ENTRO IL 23/02/2026

SALDO TOTALE ENTRO IL 26/06/2026

Verona, _____

FIRMA _____

EVENTUALI NOTE:

Il/la sottoscritto/a, firmatario del presente modulo di iscrizione ai sensi del regolamento Privacy di cui al Dlgs.196/2003 e del regolamento UE 2016/679

PRESTA CONSENSO E AUTORIZZA

SI ☐ NO ☐ L'utilizzo del proprio cellulare per ricevere messaggi relativi alle attività del circolo Università Cultura e Viaggi Aps

SI ☐ NO ☐ La pubblicazione delle proprie immagini riprese dall'associazione Auser Università Cultura e Viaggi Aps in occasione delle iniziative turistiche organizzate

Organizzazione tecnica:

Travel Friends S.r.l. Società Unipersonale

SEDE: Strada Marosticana, 26 – 36100 Vicenza

P.IVA e C.FISC.: 04027030248 - info@travel-friends.it www.travel-friends.it

Tel. 0444 1574970 - Fax 0444 1574972