



# Benvenuta primavera

11-18 Aprile

ASSOCIATI AGOAL  
495 €



# ALASSIO 2026

AGOAL in collaborazione  
con i Gruppi sportivi/culturali organizza la settimana:

# Benvenuta primavera

## 11-18 Aprile 2026

Quota di partecipazione:

ASSOCIATI AGOAL € 495

AGGREGATI € 545

La quota comprende: pensione completa in camera doppia, parcheggio gratuito, vino sfuso gratuito ai pasti.

Supplementi a camera:

Singola 5 € al giorno

Standard fronte mare 10 € al giorno

Superior 20 € al giorno

Superior singola 15 € al giorno

Superior fronte mare 25 € al giorno

Pagamento penali in caso di rinuncia e servizio autopullman:

vale quanto indicato nella brochure della Residenza al Mare stagione 2025 / 2026

Programma:

- Arrivo Sabato 11 Aprile per il pranzo
- Giovedì cena di Primavera
- Serate con Tornei di Carte, Serata musicale e Tombolata con ricchi premi
- Sabato 18 colazione saluti e abbracci

A tutti i partecipanti verrà offerto un gadget a ricordo della manifestazione

Pagamento:

La quota di partecipazione e gli eventuali costi aggiuntivi (supplementi camera, servizio autopullman e spese extra personali) dovranno essere regolati a mezzo assegno, contante, bancomat o carta di credito (No Amex) direttamente presso la Reception della Residenza al Mare al termine del soggiorno.

Per ulteriori informazioni contattare:

RESIDENZA AL MARE - Via Roma, 94 - Alassio (SV) - Tel. 0182.64751- Fax 0182.733111

E-mail: **[residenzamare@aivsrl.it](mailto:residenzamare@aivsrl.it)** - Sito internet: **[www.residenzamare.com](http://www.residenzamare.com)**





# Benvenuta primavera

11-18 Aprile 2026



## DOMANDA DI PRENOTAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

n. tessera AGOAL \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ data e luogo nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Associato in servizio ☐

Associato in quiescenza ☐

Chiede l'ammissione alla Residenza al Mare per le seguenti persone: (indicare tutti i partecipanti al soggiorno compreso l'intestatario della prenotazione, se chiede il soggiorno anche per sé stesso)

Nominativo	Luogo e data di nascita	Tipo Socio (*)

☐ Partecipa al soggiorno familiare con disabilità motoria

**RICHIESTA SUPPLEMENTI:**

<input type="checkbox"/> STANDARD FRONTE MARE _____ 10 € AL GIORNO	<input type="checkbox"/> SUPERIOR _____ 20 € AL GIORNO
<input type="checkbox"/> SUPERIOR FRONTE MARE _____ 25 € AL GIORNO	<input type="checkbox"/> SUPERIOR SINGOLA _____ 15 € AL GIORNO

Spazio per annotazioni:

(\*) Indicare con: "S" Socio AGOAL, familiari conviventi iscritti AGOAL - "A" Aggregato

N.B - La conferma del soggiorno sarà effettuata tramite telefono. Si rammenta di indicare nel modulo almeno un numero telefonico.

SERVIZIO AUTOPULLMAN - chiede di poter usufruire del servizio di trasporto:

- |                                  |                                    |
|----------------------------------|------------------------------------|
| • Solo andata per n. _____       | • persone a 45,00 € - tot. € _____ |
| • Solo ritorno per n. _____      | • persone a 45,00 € - tot. € _____ |
| • Andata e ritorno per n. _____  | • persone a 80,00 € - tot. € _____ |
| • Data partenza: da Milano _____ | • da Alassio _____                 |

**COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE IN OGNI SUA PARTE E TRASMETTERE TRAMITE FAX al numero 0182 733111 o via e-mail all'indirizzo [residenzamare@aivsrl.it](mailto:residenzamare@aivsrl.it)**

Apporre data e firma sulla presente domanda      Data \_\_\_\_\_      Firma \_\_\_\_\_