



Una SPA naturale immersa nel verde sul Lago di Garda

Il "Parco Termale del Garda" è una "SPA naturale" di 13 ettari immersa tra piante rare e alberi secolari e dove si trovano laghi termali, piscine, idromassaggi e fontane. L'Acqua Termale calda scaturisce da due falde a 200 e 160 mt. di profondità. Nel Lago Termale Principale e nella Piscina Termale la temperatura dell'acqua è attorno ai 33° con vasche che raggiungono anche i 37°/39. Il Lago Termale Piccolo è stato portato ad una temperatura di circa 29°-30° per differenziare l'offerta di balneazione. All'interno del Parco Termale si trovano anche Centro Benessere - Centro Sportivo e Riabilitativo: Piscina Termale, Palestra per Fitness, Fisioterapia e Recupero motorio -Hotel "Villa dei Cedri" e Le "Residenze" tutti dotati di vasca idromassaggio con Acqua Termale calda direttamente dalla fonte.

Parco Termale del Garda	€ 35,00
Parco Termale del Garda Ridotto (120-150 cm)	€ 22,50
Ingresso al centro benessere Ven/Dom (da 151 cm)	€ 24,50
Ingresso al centro benessere Lun/Gio (da 151 cm)	€ 40,00
PARCO+CENTRO BENESSERE Ven/Dom (da 151 cm)	€ 78,50
PARCO+CENTRO BENESSERE Lun/Gio (da 151 cm)	€ 64,00
Bambini sotto 120 cm	Gratuito

**OFFERTA CON CONTRIBUTO AGOAL RISERVATA ESCLUSIVAMENTE ALL'ASSOCIATO
È POSSIBILE ACQUISTARE MASSIMO 5 BIGLIETTI PER NUCLEO FAMILIARE ALL'ANNO**

BIGLIETTI PARCHI E TERME

INVIARE IL MODULO DI PRENOTAZIONE COMPILATO
CON ALLEGATA COPIA DI BONIFICO DI PAGAMENTO ALLA CASELLA DI POSTA:

info@agoal.it

AGOAL INVIERÀ I BIGLIETTI PRENOTATI IN FORMATO DIGITALE ALL'INDIRIZZO MAIL INDICATO NEL MODULO DI PRENOTAZIONE OGNI VENERDÌ, EVADENDO TUTTI GLI ORDINI PERVENUTI ENTRO LE ORE 12:00 DEL MERCOLEDÌ PRECEDENTE.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario a: Associazione GOAL CARIPLO
CODICE IBAN: IT63C0306909606100000119534
CAUSALE: VILLA DEI CEDRI

SPECIALE PARCHI E TERME

MASSIMO 5 BIGLIETTI ALL'ANNO PER ASSOCIATO TITOLARE

ATTENZIONE: I BIGLIETTI NON UTILIZZATI NON VERRANNO RIMBORSATI

Il sottoscritto _____ numero tessera Agoal _____

e-mail _____ Telefono _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

Residenza Via _____ n. _____ Città _____ Prov _____

Numero Biglietti e tipologia _____

TOTALE € _____

Data _____

Firma _____