

🚲 🧑🏻 🚲 Rovigno bike & mare ☀️

Pedalando alla scoperta di meravigliose calette

.....**Domenica 7 luglio**.....



Ci troveremo alle 6.30 al molo di Levante a Cesenatico per partire in aliscafo, in sole 3 ore attraverseremo l'adriatico ed approderemo nella splendida perla dell'Istria: Rovigno! Partiremo all'avventura a cavallo delle nostre biciclette per esplorare il lungomare di questo splendido tratto di Croazia! Attraverseremo il parco forestale di punta corrente, un'area protetta dall'altissimo valore naturalistico, fino alla famosa cisterna beach dove ci fermeremo per chillare alla grande in riva al mare. Dopo la nostra sosta per pranzo al sacco e tuffi in mare cristallino ripartiremo verso Rovigno per una passeggiatina nel pittoresco centro storico punteggiato di gallerie artistiche, atelier e piccoli negozietti, fino a giungere alla chiesa di Sant'Eufemia, dove ci lasceremo ammaliare dalla leggenda millenaria della santa protettrice della città. Alle 18.00 ci ritroveremo al molo per ripartire ed arrivare a Cesenatico alle 22.00 circa

▲ LA VOSTRA TOUR LEADER

*ARIANNA GRANINI

- Guida Ambientale Escursionistica

- Accompagnatore Turistico

Professione svolta ai sensi della L. 4/2013

▲ DETTAGLI DELLA GIORNATA: 

Difficoltà: Medio

Lunghezza: 20 km

Dislivello:0

Orario ritrovo: 06.30 circa

Orario rientro: 22.00 circa

▲ La guida si riserva il diritto di modificare il percorso o la durata dell'escursione qualora lo ritenga necessario.

▲ Questo evento è confermato con un minimo di 10 partecipanti.

▲ Il punto di ritrovo e l'orario esatto verranno comunicati qualche giorno prima dell'escursione a coloro che hanno effettuato la prenotazione.

▲ SALUTE

è obbligatorio comunicare, al momento dell'iscrizione: disabilità, vertigini, o condizioni fisiche non ottimali.

OBBLIGATORIO DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

Quota adulto € 95,00

LA QUOTA COMPRENDE: <ul style="list-style-type: none">● Trasporto in aliscafo A/R Cesenatico-Rovigno● Escursione in bici● Noleggio bici● Guida Ambientale Escursionistica ed accompagnatrice turistica● Assicurazione medico sanitaria	LA QUOTA NON COMPRENDE: <ul style="list-style-type: none">● Pranzo● Extra personali in genere e tutto quanto con espressamente indicato nel programma
---	---

PER INFORMAZIONI E PRENOTAZIONI: WOMTRAVEL Agenzia Viaggi - Viale Risorgimento, 147 – 47121 Forlì

Tel. 0543 090678 Cell: 340 7226225 Mail: info@womtravel.it



VIAGGIO A DAL AL.....

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(DA SPEDIRE VIA MAIL A: info@womtravel.it ENTRO IL)

ALLA PRESENTE DOVRA' SEGUIRE L'INVIO DELLA CAPARRA CONFIRMATORIA INDICATA SUL PROGRAMMA SALDO ENTRO 30 GIORNI DALLA PARTENZA

COGNOME* _____ NOME* _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____ CAP/CITTA' _____

C.I. / PASSAPORTO N. _____ EMISSIONE _____ SCADENZA _____

COD.FISCALE _____

CELL. _____ E-MAIL _____

SISTEMAZIONE CAMERA : DOPPIA SINGOLA ALTRO _____

N.B.* RIPORTARE COGNOME E NOME ESATTAMENTE COME INDICATO SUL DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO ALMENO FINO ALLA DATA DI RIENTRO DAL VIAGGIO

PACCHETTO VIAGGIO

(le quote si intendono per persona in camera doppia)

SI PREGA DI PRENDERE VISIONE DELLE CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO DI VENDITA DISPONIBILI SUL SITO DELL'AGENZIA VIAGGI – www.womtravel.it

PROGRAMMA BASE €. _____ x n. _____ persone = tot. €. _____

I SERVIZI INCLUSI O ESCLUSI DAL PREZZO SONO SPECIFICATI SUL PROGRAMMA DETTAGLIATO

SUPL. CAMERA SINGOLA €. _____ x n. _____ persone = tot. €. _____

ALTRI SUPPLEMENTI €. _____ x n. _____ persone = tot. €. _____

(tasse aeroportuali, ingressi, altro)

TOTALE PACCHETTO VIAGGIO €. _____

N.B. SU RICHIESTA PUO' ESSERE STIPULATA UN'ASSICURAZIONE CONTRO L'ANNULLAMENTO DEL VIAGGIO (da stipularsi all'atto di adesione al viaggio) O INTEGRAZIONE COPERTURA SPESE MEDICHE (tariffa su richiesta)

MODALITA DI PAGAMENTO:

CONTANTI/BANCOMAT PRESSO GLI UFFICI DELL'AGENZIA A FORLI'

BONIFICO BANCARIO PRESSO: BPER – FORLI' – IBAN IT64V0538713203000002327328

Intestato a: AGENZIA VIAGGI WOMTRAVEL

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PER I CLIENTI AI SENSI DELL'ART.13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196

Con la presente informiamo che allo scopo di poter usufruire dei servizi offerti da agenzia viaggi WOMTRAVEL e per una corretta gestione del rapporto che ne consegue è necessario da parte ns. la conoscenza e la memorizzazione di DATI considerati PERSONALI, come definito nel decreto, ed in particolare di dati identificativi. Sempre per lo stesso scopo è inoltre necessaria l'acquisizione delle variazioni di tali dati che vorrà premurarsi di comunicare non appena verificatosi. La informiamo inoltre che l'eventuale non comunicazione o comunicazione errata di una delle informazioni necessarie, ha come conseguenza l'impossibilità da parte nostra di erogare i servizi richiesti in maniera continua o regolare.

MODALITA' DI TRATTAMENTO. Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea ed elettronica ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati dal titolare del trattamento dei dati. I dati saranno conservati presso l'agenzia, in archivio dedicato, con accesso da parte dei soggetti competenti esclusivamente per l'espletamento dei servizi necessari ad una gestione corretta del rapporto commerciale con Lei intrapreso con garanzia di tutela dei Suoi diritti.

COMUNICAZIONE DEI DATI. I Suoi dati personali saranno comunicati ai soggetti esterni che contribuiscono alla realizzazione dei servizi da Lei richiesti indicati nel programma di viaggio. I dati raccolti possono inoltre essere comunicati, ove necessario, esclusivamente a enti, uffici pubblici ed organi di controllo ispettivi in obbligo di legge. La informiamo inoltre che in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare I DIRITTI DI CUI ALL'ART.7 della LEGGE 196/2003. I diritti di cui all'art.7 sono esercitati con richiesta rivolta al titolare o al responsabile, anche per il tramite di un incaricato, alla quale è fornito idoneo riscontro, senza ritardo.

Le segnaliamo che, TITOLARE del trattamento dei dati è l'Agenzia viaggi Womtravel con sede a Forlì in Viale Risorgimento n.147, nella persona della Signora Ombretta Zoffoli.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI:

Il sottoscritto interessato, con la firma apposta in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei propri dati personali come descritto nella presente nota informativa. Estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili, quando necessario, vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Per presa visione e consenso, l'interessato: Data _____

Firma _____