

## CROCIERA FAVOLOSA ITALIA-SPAGNA-FRANCIA



### SAVONA – BARCELLONA – MARSIGLIA – SAVONA

Ti sentirai come in una favola, perché a bordo tutto ciò che ti circonda si trasforma in emozione e in piccoli, grandi istanti di meraviglia.  
Questo è il fascino di Costa Favolosa.

**dal 21 al 25 aprile 2025**

Quota per persona in cabina doppia interna  
(valida per minimo 8 cabine in base doppia)

**€ 490**

Quota per persona in cabina doppia vista mare **€ 540**  
Prezzo 3°/4° letto fino a 18 anni (non compiuti): **120€ + eventuali servizi aggiuntivi**

DATA	PORTO	ARRIVO	PARTENZA
21/04	Savona	-	18:00
22/04	In navigazione	-	-
23/04	Barcellona	08:00	18:00
24/04	Marsiglia	08:00	18:00
25/04	Savona	09:00	-

\*può essere soggetto a variazioni

Le quote comprendono:	Le quote non comprendono:
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sistemazione nella cabina prescelta per 4 notti</li><li>• Trattamento di pensione completa</li><li>• Spettacoli e divertimento</li><li>• Quote di servizio obbligatorie pari a €44 per persona</li><li>• Tasse portuali obbligatorie pari a €100 per persona</li><li>• Assicurazione medico bagaglio</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Trasporto da e per il porto di Savona</li><li>• Eventuale adeguamento carburante</li><li>• Bevande al bar e ai pasti</li><li>• Escursioni e tour organizzati</li><li>• Assicurazione facoltativa annullamento pari a € 25 per persona</li><li>• Tutto quanto non espressamente indicato alla voce "Le quote comprendono".</li></ul>

### MODALITÀ DI PRENOTAZIONE

Per prenotare contattare TravelAp & Events, via Albizzati 2 - 20047 Cusago.  
02 28097218

Le prenotazioni dovranno pervenire via mail a:

**[gruppi@travelap.it](mailto:gruppi@travelap.it) e [segreteria@gruppoanziani.it](mailto:segreteria@gruppoanziani.it)**

a partire da subito ed entro il 30 gennaio indicando: nomi, cognomi, data e luogo di nascita, codice fiscale, indirizzo di residenza e numero di cellulare di tutti i partecipanti, allegando copia (fronte e retro) del documento che utilizzerete per viaggiare.

È inoltre necessario indicare:

- > nome e numero di un familiare/amico che non prende parte alla crociera
- > intolleranze, allergie, esigenze alimentari.

**Acconto 30% alla conferma**  
**Saldo 40 giorni ante partenza**

I pagamenti dovranno essere effettuati a favore di:

TravelAP & Events S.r.l. Cusago Milano

IBAN: IT72K0307502200CC8500880561