



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti

ETS -APS Consiglio Regionale Veneto

Prot. n. 58/18/36A

Padova, 13 febbraio 2018

OGGETTO: Soggiorno TERMALE 2018

**Ai Signori disabili della vista
residenti nel Veneto**

LORO INDIRIZZI

Il Consiglio Regionale Veneto dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti organizza, anche per l'anno 2018, un soggiorno climatico termale estivo in favore dei disabili della vista e dei rispettivi accompagnatori.

Il soggiorno, coordinato dalla prof.ssa Graziella Zuccarato, avrà luogo a Levico Terme (TN), **dal 17 giugno al 1 luglio 2018**, presso l'Hotel Dolomiti - Via Traversa Lido n. 8 - Tel. 0461/706022 -, con camere dotate di asciugacapelli, servizi privati con doccia, TV e telefono. La struttura dell'Hotel Dolomiti mette inoltre a disposizione dei suoi ospiti parco con piscina attrezzata e idromassaggio. L'Hotel si trova in zona molto tranquilla a 800 metri dal centro e a 500 metri dal lago.

Per chi volesse camminare durante il soggiorno saranno organizzate passeggiate in montagna.

La località di Levico Terme potrà essere raggiunta con mezzi propri o con il pullman messo a disposizione dall'organizzazione. Ci si riserva di comunicare agli interessati gli orari dei viaggi di andata e ritorno che questo Consiglio Regionale stabilirà secondo le modalità ritenute più opportune.

La quota di partecipazione per l'intero periodo sarà di **Euro 611,00** a persona, in camera a due, tre o quattro letti ed è comprensiva di pensione completa (bevande $\frac{1}{4}$ di vino, $\frac{1}{2}$ di acqua incluse) con due menu a scelta. Il supplemento da considerare per le camere singole, comunque in numero limitato, sarà pari a Euro 98,00 (Euro 7,00 giornalieri) per le prime sei camere prenotate e a Euro 154,00 (Euro 11,00 giornalieri) per le altre singole. La quota di partecipazione per una sola settimana è fissata in **Euro 320,50**.

Extra: Tassa di soggiorno Euro 1,50 al giorno, per persona e per i primi dieci giorni, che verrà riscossa direttamente dal gestore dell'Hotel e non è pertanto compresa nella quota di partecipazione.

È necessario che gli interessati, specie se ciechi assoluti, partecipino al soggiorno con il proprio accompagnatore. Coloro che sono impossibilitati a dotarsi di accompagnatore, sono pregati di comunicarlo all'atto dell'adesione, poiché la loro partecipazione verrà accolta con riserva e successivamente confermata con l'indicazione dell'importo aggiuntivo da versare per contribuire alla spesa degli accompagnatori di gruppo.

Si informa che l'iniziativa potrà essere attivata soltanto in presenza di un congruo numero di richieste.



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti

ETS-APS Consiglio Regionale Veneto

Le adesioni dovranno essere comunicate via fax a questo Consiglio al numero 049/8710698 o via mail veneto@uiciveneto.it **entro il 30 aprile 2018** e saranno accolte fino ad esaurimento delle disponibilità solo se corredate dalla scheda di iscrizione compilata con la massima scrupolosità, dal foglio con l'indicazione dei farmaci assunti sia dal socio che dal proprio accompagnatore e dalla ricevuta del versamento di **Euro 70,00 a persona**, a titolo di caparra, che non sarà restituita in caso di successiva rinuncia.

Le quote di partecipazione al soggiorno dovranno essere versate con bonifico bancario sul conto corrente intestato a **Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS Consiglio Regionale Veneto IBAN IT66 H033 5901 6001 0000 0155 943 – BANCA PROSSIMA.**

Coloro che fossero in difficoltà con le modalità di pagamento o con la compilazione delle schede potranno rivolgersi alla Sezione di appartenenza per assistenza nella pratica d'iscrizione.

Per le adesioni all'iniziativa da parte di non vedenti non in regola con il tesseramento anno 2018 o non iscritti all'associazione è stato previsto di aggiungere alla quota di partecipazione una somma integrativa di Euro 50,00, sia per il non vedente che per i relativi accompagnatori.

Entro il 22 maggio 2018 gli interessati dovranno poi provvedere al saldo della quota di partecipazione, versando il rimanente importo.

Durante il soggiorno a Levico Terme gli ospiti potranno effettuare le cure termali convenzionate con le ULSS. Per fruire delle cure è sufficiente presentare allo stabilimento termale la prescrizione-ricetta rilasciata dal medico di famiglia.

La prescrizione medica di cui sopra dovrà essere inviata in originale a Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS Consiglio Regionale Veneto Via L. Braille n. 3 int. 2 – 35143 PADOVA entro il termine precedentemente indicato del 22 maggio, così da consentire alla coordinatrice del soggiorno di prenotare le cure in tempo utile.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare la segreteria regionale al tel. 049/8710698 o via mail veneto@uiciveneto.it

Certi di una larga adesione all'iniziativa in oggetto, nell'augurare un felice soggiorno si saluta molto cordialmente.

Il Presidente
Angelo Fiocco



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti

ETS-APS Consiglio Regionale Veneto

**SCHEDA ADESIONE SOGGIORNO TERMALE
LEVICO TERME (TN) - 17 GIUGNO/1 LUGLIO 2018**

Cognome e nome Nato/a a

il Residente a C.A.P. Via

..... N..... Tel..... Visus (specificare)

..... e-mail

Recapito tel. di un familiare o conoscente
(da contattare in caso di bisogno durante il soggiorno)

SOCIO DELLA SEZIONE DI _____ NON SOCIO

CON ACCOMPAGNATORE: [SI] [NO]

N.B. (le adesioni per i non vedenti non accompagnati sono accolte con riserva e la partecipazione verrà confermata dal CRV; la partecipazione dei non vedenti non in regola con il tesseramento anno 2018 comporterà l'incremento della quota di partecipazione di una somma aggiuntiva di Euro 50,00 sia per il non vedente che per i relativi accompagnatori) specificare qui di seguito i dati dell'accompagnatore:

Cognome e nome Nato/a a

il Residente a C.A.P. Via

..... N..... Tel.....

STANZA (da specificare): SINGOLA DOPPIA MATRIMONIALE TRIPLA (specificare
dati terza persona come sopra)

Raggiungerà Levico Terme (TN) con il pullman messo a disposizione dall'organizzazione? [SI] [NO]

QUOTA TOTALE A PERSONA camera doppia	ACCONTO	QUOTA A SALDO	SUPPLEMENTO SINGOLA (per le prime 6 camere)	SUPPLEMENTO SINGOLA	QUOTA PER UNA SETTIMANA camera doppia
Euro 611,00	Euro 70,00	Euro 541,00	Euro 98,00	Euro 154,00	Euro 320,5

La quota di partecipazione non comprende l'imposta di soggiorno.

Versamento acconto Euro. in data

Versamento saldo Euro. in data

DA COMPILARE PER I SOCI NON ACCOMPAGNATI

Provvede autonomamente alla propria igiene personale? [SI] [NO]

Si veste e si spoglia da solo/a? [SI] [NO]

Si sa orientare in un ambiente chiuso (camera da letto, sala da pranzo)? [SI] [NO]

E' autonomo a tavola? [SI] [NO]

Cammina con difficoltà? [SI] [NO]

Cammina normalmente? [SI] [NO]

Sa fare le scale o eventuali gradini da solo/a? [SI] [NO]

Eventuali difficoltà diverse (specificare quali)

Ai sensi del D.L.gvo 196 del 30 giugno 2003 autorizza il Consiglio Regionale Veneto dell'UICI ad utilizzare i dati riportati nella presente scheda di partecipazione per ogni attività inerente e conseguente alla programmazione del soggiorno.

Data,.....

Firma.....



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti

ETS-APS Consiglio Regionale Veneto

**SOGGIORNO TERMALE
LEVICO TERME (TN) - 17 GIUGNO/1 LUGLIO 2018
TERAPIA FARMACOLOGIA**

SOCIO

Cognome e nome

Terapia farmacologica

.....

.....

ACCOMPAGNATORE

Cognome e nome

Terapia farmacologica

.....

.....

CURE TERMALI

[SI]

[NO]

**ATTENZIONE NUOVO CODICE IBAN DA UTILIZZARE PER IL VERSAMENTO
IT66 H033 5901 6001 0000 0155 943 – BANCA PROSSIMA**

Si prega di inviare a mezzo fax al numero 049/8710698 o via mail veneto@uiciveneto.it