



**SARDEGNA  
TERMALE**

**HOTEL & SPA**

Tel. 070 9385044

[info@sardegntermale.it](mailto:info@sardegntermale.it)

[www.sardegntermale.it](http://www.sardegntermale.it)

## CONVENZIONE

Sardara, 12.10.2016

Fra Ordine Interprovinciale dei Farmacisti di Sassari e Olbia Tempio, C.F. 80004750909, con sede in Via Carlo Forlanini, 1- 07100 Sassari (SS) -, di seguito detto CONVENZIONATI (Tel 079/278441 Fax 079/2857142 Email: [farmacisti@tiscali.it](mailto:farmacisti@tiscali.it) Presidente Pro-tempore: Dott. Roberto Cadeddu)  
e  
SARDEGNA TERMALE SRL, Località Santa Maria Aquas - 09030 Sardara, P.Iva 03192540924

### Si stipula la seguente convenzione:

SARDEGNA TERMALE, si impegna a riservare ai CONVENZIONATI uno **sconto sulle offerte in essere alla prenotazione e sui trattamenti del centro benessere** come segue:

- 5% valido per la notte di venerdì
- 5% valido per la notte di sabato (minimo 2 notti)
- 10% infrasettimanale (tra domenica notte e giovedì notte)

**OCCORRE**, pena la non applicabilità della convenzione:

- effettuare le prenotazioni con un **preavviso minimo di 15 gg.** dalla data prevista per il soggiorni;
- **al momento della prenotazione** far presente che si vuole usufruire della convenzione in essere;
- **al momento del check-in** presentare la propria tessera di riconoscimento

L'agevolazione è prevista per il titolare della tessera e componenti nucleo familiare occupanti stessa camera

Lo sconto NON si applica alle seguenti festività e ricorrenze: EPIFANIA, SAN VALENTINO, FESTA DELLA DONNA, PASQUA, 25 APRILE, 1 MAGGIO, 2 GIUGNO, FERRAGOSTO, 1° NOVEMBRE, IMMACOLATA. NATALE, CAPODANNO.

SARDEGNA TERMALE si riserva di verificare la disponibilità di camere nel periodo prescelto. Nel caso in cui non vi fossero camere disponibili nulla è dovuto a titolo di risarcimento.

Agli ospiti si applicano le disposizioni regolamentari vigenti all'interno della struttura.

La presente convenzione è valida per l'anno **2016-2017**. Eventuali rinnovi potranno avvenire mediante la sottoscrizione di altro accordo scritto.

L'amministratore  
Dott. Giovanni Corona

Idrotenne Sardara Srl



Per accettazione  
Il Rappresentante dei CONVENZIONATI

