



# UTIFAR ESTATE 2015

**14 – 20 GIUGNO 2015**

**FORTE VILLAGE  
Santa Margherita di Pula**

***Oltre al corso ECM (in fase di definizione) nelle giornate di giovedì 18 e venerdì 19 si parlerà di "Gestione e Bilancio della Farmacia"***

***con Franco Falorni, commercialista presso lo Studio Falorni di Pisa. Un'ottima opportunità offerta ai partecipanti ad Utifar Estate, che avranno così modo di approfondire il tema della contabilità: un aspetto cruciale per la sostenibilità aziendale.***

Soggiorno in mezza pensione in bungalow Palm Classic (prima colazione e cena a buffet con ½ bottiglia di vino della casa e una di acqua)

€ 1.035,00 PER PERSONA IN CAMERA DOPPIA

€ 1.320,00 IN CAMERA DOPPIA USO SINGOLA

Quota terzo letto bambino 0 - 2 anni non compiuti gratis

Quota terzo letto 2 - 13 anni non compiuti sconto 50%

E' possibile su richiesta effettuare soggiorni più lunghi o più corti del periodo indicato contattando Utifar allo 02-70608367

**La quota comprende:**

Servizi e attività sportive: piscine, percorso jogging

Welcome drink analcolico all'arrivo

1 ingresso al percorso di Thalasso Terapia gratuito per ogni adulto

1 Vaucher per gara di kart per i giovani residenti sotto i 18 anni

Telo mare

Possibilità di accedere a pagamento a numerose attività quali: golf, windsurf, tennis, vela, go-kart, bowling etc. Visitate il sito [www.fortevillageresort.com](http://www.fortevillageresort.com) per visionare tutte le opportunità offerte dal villaggio

**In considerazione della forte richiesta per questa destinazione chiediamo di effettuare la prenotazione entro il prossimo 30 aprile.**





## MODULO ISCRIZIONE CORSO SARDEGNA 2015 E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Il sottoscritto ..... Luogo di nascita.....

Iscritto all'ordine prov .....N. .... e-mail .....

Data di nascita ..... C.F..... C.A.P.....

Via ..... Città..... Prov. ....

### DATI PER LA FATTURAZIONE

Farmacia ..... Indirizzo.....

Città..... Prov. .... P. iva.....

Tel. .... Fax. .... Cell. ....

CONFERMA CHE PARTECIPERÀ A UTFAR ESTATE CHE SI TERRÀ PRESSO FORTE VILLAGE – SANTA MARGHERITA DI PULA - CON I SEGUENTI FAMILIARI O AMICI (INDICARE L'ETÀ PER I BAMBINI)

1- .....

2- .....

3- .....

4- .....

Conferma la richiesta di sistemazione in:  CAMERA DOPPIA  CAMERA DOPPIA CON:  3° LETTO  4° LETTO  LETTINO O CULLA  CAMERA SINGOLA

### ALTRO FARMACISTA PARTECIPANTE AL CORSO

Nome e Cognome..... Data di nascita .....

Luogo di nascita .....C.F..... Iscritto all'ordine prov .....N. ....