

SCHEDA DI ISCRIZIONE 2020



LINGUE SENZA CONFINI SRLS - Via Vittorio Caprioli, 205 - ROMA 00139 Tel. e Fax 06 42.90.41.78 -- P.I./C.F. 12889121005
e-mail: info@linguesenzaconfini.com - www.linguesenzaconfini.com

Sulla presente Scheda di Iscrizione devono essere riportati i dati anagrafici del partecipante al viaggio/soggiorno esattamente come riportati sul documento di identità, inclusi doppi nomi o cognomi. La Scheda di Iscrizione deve essere compilata in stampatello ed inviata, unitamente alla copia dell'avvenuto pagamento (acconto o saldo) ai nostri uffici via e-mail a info@linguesenzaconfini.com e successivamente in originale via posta prioritaria all'indirizzo sopraindicato.

DATI PARTECIPANTE

Cognome Nome Sesso M F
nato a Prov il Codice fiscale
residente a Prov indirizzo n. cap.
nazionalità tel. abitazione cell. genitori
e-mail per invio documentazione

Il partecipante ha problemi di salute/allergie? SI NO se si specificare

Allegare alla presente la fotocopia del documento per l'espatrio del partecipante in corso di validità nel periodo del soggiorno studio, necessario per l'emissione della biglietteria aerea. Se non in possesso al momento dell'iscrizione inviare successivamente.

SOGGIORNO RICHIESTO

Destinazione Paese dal al

Partenza da Sistemazione scelta: Colleege Famiglia Residence

Per i soggiorni in famiglia/colleege/residence se possibile desidero alloggiare con/vicino a: _____
(indicare nome e cognome del compagno/a)

Nel caso di fattura elettronica intestata diversamente da quanto indicato alla voce "Dati partecipante" (da richiedersi all'atto dell'iscrizione):

Cognome e Nome Codice Fiscale

Indirizzo n° C.a.p. Città Prov.....

QUOTE E PAGAMENTI

Acconto fisso iscrizione entro il 31/01 € 400
 Acconto fisso iscrizione dal 01/02 € 900

SUPPLEMENTI FACOLTATIVI

Dilazione di pagamento € 79
 Assicurazione annullamento per motivi di salute € 90

VERSAMENTI

Acconto Saldo € _____ VERSATO A MEZZO: assegno/vaglia bonifico bancario

SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO

Io sottoscritto/a _____

(cognome e nome del genitore o di chi esercita la patria potestà sul minore)

chiedo di iscrivere il suddetto partecipante al soggiorno studio sopraindicato

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE USCITE NON ACCOMPAGNATE PER MINORI

Obbligatoria solo ed esclusivamente per il soggiorno in Famiglia

FIRMA per autorizzazione _____

(del genitore o di chi esercita la patria potestà sul minore)

L'invio del presente modulo, con qualsiasi mezzo, costituisce accettazione espressa e vincolante.

Dichiaro di aver letto e di accettare integralmente le Condizioni Generali pagg. 24 e 25 e le Informazioni Generali pagg. 23 e di autorizzare LINGUE SENZA CONFINI SRLS e i suoi partner locali, ad agire "in loco parentis" per il miglior interesse del/la partecipante. **IMPORTANTE:** si approvano specificatamente ai sensi dell'articolo 1341 c.c. le clausole n. 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21 delle Condizioni Generali pagg. 24 e 25. Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. I dati personali, il cui conferimento è necessario per permettere la conclusione e l'esecuzione del contratto di viaggio, saranno trattati in forma manuale e/o elettronica nel rispetto della normativa vigente. L'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di perfezionamento e conseguente esecuzione del contratto. Titolare del trattamento dei dati personali riportati nel presente contratto è LINGUE SENZA CONFINI SRLS. Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati da parte di LINGUE SENZA CONFINI SRLS e sull'esercizio dei diritti dei viaggiatori si rimanda all'informativa presente sul sito web www.linguesenzaconfini.com. Il cliente potrà in ogni momento esercitare i diritti ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) contattando LINGUE SENZA CONFINI SRLS, Via Vittorio Caprioli, 205 - 00139 Roma P.I. 12889121005 nella figura del suo legale rappresentante. Indirizzo di posta certificata linguesenzaconfini@legalmail.it.

DATA _____

FIRMA _____