

SCHEDA D'ISCRIZIONE 2010

MD 54 REV. 02 del 25/01/2010

Da compilare in stampatello in tutte le sue parti

Dati personali				
Cognome _____		Nome _____		
Codice Fiscale _____		Sesso _____		
Via _____	n° _____	Cap _____	Città _____	Prov. _____
Tel. casa (prefisso/numero) _____		Ufficio _____		Cellulare _____
E-mail _____		Nato il _____	a _____	Prov. _____
Il partecipante ha problemi di salute/allergie? _____				Fumatore NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
Corso di lingua				
Località _____		Centro Studi _____		
Tipo di corso _____		n° di lezioni previste _____		Illustrato a pag. _____
Date richieste dal _____		al _____		N° settimane _____
Livello di conoscenza della lingua: principiante <input type="checkbox"/> elementare <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> avanzata <input type="checkbox"/> anni di studio della lingua _____				
Sistemazione				
Famiglia <input type="checkbox"/>	College o campus <input type="checkbox"/>	Residenza <input type="checkbox"/>	Appartamento <input type="checkbox"/>	Hotel (nome e categoria): _____
camera singola <input type="checkbox"/>	camera doppia <input type="checkbox"/>			
Trattamento: pensione completa <input type="checkbox"/> mezza pensione <input type="checkbox"/> pernottamento e prima colazione <input type="checkbox"/> solo pernottamento <input type="checkbox"/>				
Altre richieste (ne verà tenuto conto nel limite del possibile) _____				
Viaggio				
Organizzato da inter•studioviaggi con: volo di linea <input type="checkbox"/> volo speciale <input type="checkbox"/> treno <input type="checkbox"/> in partenza da _____				
Viaggio organizzato _____		PERSONALMENTE <input type="checkbox"/>		Stansted Skytrain <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A/R <input type="checkbox"/>
Richiesta di trasferimento con auto privata: A <input type="checkbox"/> A/R <input type="checkbox"/>				
Travelcard: (zone 1/2) - validità _____		3gg. <input type="checkbox"/>	7gg. <input type="checkbox"/>	(zone 1/6) - validità _____
		3gg. <input type="checkbox"/>	7gg. <input type="checkbox"/>	
Sconto fratelli/coniugi SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Come hai conosciuto il programma? _____				
Se si, indicare il nome del fratello/coniuge, la località e il periodo _____				
Studi in corso <input type="checkbox"/> Attività professionale <input type="checkbox"/> specificare _____				
Nome e indirizzo azienda: _____				
Nel caso di fattura intestata diversamente da quanto indicato alla voce "Dati personali" (da richiedersi esclusivamente all'atto dell'iscrizione):				
Ragione sociale _____				
Via _____ n° _____ Cap _____ Città _____				
Codice fiscale _____ Partita IVA _____				
ALLEGRO: €Acconto (25% sul totale servizi richiesti)				
€Spese d'apertura pratica € 79				
€Assicurazione				
€Esenzione spese annullamento (5% sul totale dei servizi richiesti)				
€Garanzia Best Friend (8% sul totale dei servizi richiesti, tariffe aeree voli di linea esclusi)				
TOTALE: €Allegato alla presente				
Dichiaro di accettare tutto quanto previsto dalle Condizioni Generali a pag.50 e dalle Informazioni Generali pag. 47 Data _____				
Firma del partecipante o del genitore se il partecipante è minorenne _____				
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 delle Condizioni Generali a pag 50 e Informativa D.Lgs 196/03.				

Riservato ai genitori di partecipanti minorenni. Sono a conoscenza che trattasi di Soggiorni Studio per adulti che non prevedono la supervisione di un capogruppo. Sollevo quindi inter•studioviaggi da qualsiasi responsabilità derivante dalla minore età di mio/a figlio/a.

Firma di un genitore _____

INFORMATIVA EX ART 13.D.LGS 196/03
 (Codice in materia di protezione dei dati personali)
 Il trattamento dei dati personali, il cui conferimento è necessario per la conclusione e l'esecuzione del contratto è svolto, nel pieno rispetto del D. Lgs 196/2003, in forma cartacea e digitale.
 I dati saranno comunicati ai soli fornitori dei servizi compresi in pacchetto turistico. Il cliente potrà in ogni momento esercitare i diritti ex art. 7 D.Lgs N. 196/03 contattando: inter•studioviaggi, via Abbadesse 38-20124 Milano.
 Il titolare del trattamento dei dati personali è inter•studioviaggi, nella figura del suo legale rappresentante (Presidente, Consiglio di Amministrazione).