



inter•studiaviaggi

Milano 20124 - via Abbadesse, 38 | Tel 02 69336460 - Fax 02 69336701 - e-mail: ind@inter•studiaviaggi.it

SCHEDA D'ISCRIZIONE INDEPENDENT PROGRAM 2019

COMPILARE A STAMPATELLO TUTTE LE SUE PARTI

DATI PERSONALI come riportati sul documento di espatrio

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

Nato a _____ Prov. _____ il _____ Codice Fiscale del partecipante _____

Residente a _____ Prov. _____ via _____ n. _____ Cap _____

Cell. partecipante _____ Tel principale famiglia _____

Cell. padre _____ Cell. madre _____

E-mail di un genitore per invio documentazione _____

Documento di identità del partecipante valido per l'espatrio Passaporto Carta d'identità Numero _____

Paese di emissione _____ Data di rilascio _____ Data di scadenza _____ Nazionalità _____

Il partecipante ha problemi di salute/allergie? Sì No Se sì, specificare _____

Conoscenza della lingua Principiante Elementare Intermedia Avanzata Anni studio della lingua _____

Come sei venuto a conoscenza di inter•studiaviaggi _____

SOGGIORNO RICHIESTO

Destinazione _____ dal _____ al _____

Sistemazione prescelta Famiglia Colloge _____

Desidero alloggiare con amico/a (indicare Cognome e Nome) _____
(ne verrà tenuto conto del limite del possibile)

Viaggio organizzato da inter•studiaviaggi in aereo da _____ in treno da _____ organizzato personalmente

Sconto fratelli Sì No se sì indicare Cognome e Nome del fratello iscritto _____

Spuntare secondo il caso	SPESE APERTURA PRATICA	€ 148 <input type="checkbox"/>	
	GARANZIA ZERORISCHI	1 SETTIMANA EU	€ 114 <input type="checkbox"/>
		2 SETTIMANE EU	€ 189 <input type="checkbox"/>
		SETTIMANA AGGIUNTIVA	€ 30 <input type="checkbox"/>
			EXTRA EU € 219 <input type="checkbox"/>

ACCONTO 25% DELLA QUOTA € _____

SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO

Io sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/esercente la patria potestà autorizzo il /la minore _____ a partecipare al programma su indicato e allego alla presente acconto di € _____

X FIRMA _____

Ai ragazzi fino a 15 anni non è concesso uscire alla sera senza accompagnatore o un membro adulto della famiglia ospitante. Per i ragazzi tra i 15 e i 18 anni il consenso ad uscire alla sera non accompagnati deve essere espresso al momento della iscrizione e lo studente deve comunque impegnarsi a rientrare entro le 23.00 e inter•studiaviaggi declina ogni responsabilità relativa alla tutela del partecipante e alle garanzie del suo rientro. L'autorizzazione dei genitori è obbligatoria per gli studenti residenti in famiglia.

Preso atto di quanto sopra autorizzo non autorizzo _____ alle uscite serali senza accompagnatore.

X FIRMA _____ FIRMA DEL PARTECIPANTE SE MAGGIORENNE _____

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

Dichiaro di aver letto e di accettare integralmente le condizioni generali a pag. 86-88 e le informazioni generali a pag. 84 e di autorizzare inter•studiaviaggi e i suoi partner locali, ad agire "in loco parentis" per il miglior interesse del/la partecipante. **IMPORTANTE:** si approvano specificamente ai sensi dell'art.1341 c.c., le clausole n. 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22 delle condizioni generali a pag. 86-88. 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 inter•studiaviaggi. Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati da parte di inter•studiaviaggi e sull'esercizio dei diritti dei viaggiatori si rimanda all'informativa presente sul sito web. Il cliente potrà in ogni momento esercitare i diritti ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) contattando inter•studiaviaggi, via Abbadesse, 38 - 20124 Milano P.I. 04224530156 nella figura del suo legale rappresentante. Indirizzo di posta certificata viaggi-studioisv@pec.it

DATA _____ **X** FIRMA _____ (del genitore o di chi esercita la patria potestà sul minore)

APPORRE TUTTE E TRE LE FIRME