



inter-studioviaggi

Milano 20124 - via Abbadesse, 38 | Tel 02 69336460 | e-mail: ind@interstudioviaggi.it

SCHEDA D'ISCRIZIONE INDEPENDENT PROGRAM 2020

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 _____ Cell. per comunicazioni _____

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 _____

Data di rilascio _____ Data di scadenza _____ Nazionalità _____

Il partecipante ha problemi di salute/allergie? si no Se si, specificare _____

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

Come sei venuto a conoscenza di inter-studioviaggi _____

SOGGIORNO RICHIESTO

Destinazione _____ dal _____ al _____

Sistemazione prescelta Famiglia College _____

Altre richieste (ne verrà tenuto conto nel limite del possibile) _____

Viaggio organizzato da interstudioviaggi dall'aeroporto di _____ Organizzato personalmente

Sconto fratelli si no se sì indicare Cognome e Nome del fratello iscritto _____

ACCONTO

25% DELLA QUOTA (COMPRESO SERVIZIO TRANSFER) € _____

SPESE APERTURA PRATICA
GARANZIA ZERORISCHI

€ 148
1 SETTIMANA EUROPA € 114
2 SETTIMANE EUROPA € 189
SETTIMANA AGGIUNTIVA € 30

EXTRA EUROPA € 134
EXTRA EUROPA € 219

Dichiaro versare contestualmente € _____ (vedi Modalità di Pagamento p. 85)

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 adulto accompagnatore. 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 l'orario indicato in loco; inter-studioviaggi declina ogni responsabilità relativa alla tutela del partecipante e alle garanzie del suo rientro. È implicita l'autorizzazione per gli studenti alloggiati in famiglia a spostarsi autonomamente da casa a scuola e viceversa.

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

X FIRMA _____ FIRMA DEL PARTECIPANTE SE MAGGIORENNE _____

(pag. 89)

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. 87-89 e le informazioni generali a pag. 84-85 e di autorizzare inter-studioviaggi 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. 87-89. 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-studioviaggi. Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati da parte di inter-studioviaggi 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-studioviaggi, 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