

SCHEDA DI PRENOTAZIONE SUMMER CAMP IN ITALIA

DATI DEL PARTECIPANTE

COGNOME.....	NOME.....	M	F
LUOGO DI NASCITA.....	DATA DI NASCITA.....		
CODICE FISCALE			
RESIDENTE IN VIA	N.....		
CAP	LOCALITA'.....	PROV	
TELEFONO FISSO.....			
INDIRIZZO E-MAIL PER INVIO DOCUMENTI			

DATI DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)

PADRE	
COGNOME.....	NOME.....
CELLULARE.....	
MADRE	
COGNOME.....	NOME.....
CELLULARE	

COME HAI CONOSCIUTO IL SUMMER CAMP IN VALSESIA?

- Sito Internet Pubblicità Scuola Amici Altro

LOCALITA': VARALLO SESIA (VC)

Settimana prescelta:

- | | | |
|---------------------------------------|---------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 1° settimana | dal 13 giugno | al 19 giugno 2010 |
| <input type="checkbox"/> 2° settimana | dal 20 giugno | al 26 giugno 2010 |
| <input type="checkbox"/> 3° settimana | dal 27 giugno | al 03 luglio 2010 |
| <input type="checkbox"/> 4° settimana | dal 04 luglio | al 10 luglio 2010 |
| <input type="checkbox"/> 5° settimana | dal 11 luglio | al 17 luglio 2010 |
| <input type="checkbox"/> 6° settimana | dal 18 luglio | al 24 luglio 2010 |



CORSO DI INGLESE

Livello di conoscenza della lingua:

- Principiante assoluto
 Principiante
 Elementare
 Intermedio
 Altro

SCUOLA DI APPARTENENZA.....

RICHIESTE PARTICOLARI / INFORMAZIONI

DESIDERO ALLOGGIARE CON:

ALLERGIE / TERAPIE IN CORSO / PROBLEMI DI SALUTE / ALTRO.....

PROBLEMI DI SALUTE CHE IMPEDISCA LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' SPORTIVE.....

QUOTE

Tassa di iscrizione e assicurazione obbligatoria	Euro 65
Soggiorno di 7 giorni / 6 notti	Euro 615
Garanzia Annullamento per Motivi di Salute (non obbligatoria)	Euro 30
Trasferimento in pullman (solo gruppi precostituiti)	Euro
TOTALE	Euro
ACCONTO (da versare all'atto della prenotazione)	Euro 155 + Euro 65 = Tot. Euro 220

Il saldo deve essere versato entro 30 giorni lavorativi prima della partenza

MODALITA' DI PAGAMENTO

- Assegno bancario NON TRASFERIBILE

- Bonifico bancario

Intestato a TRINITY ViaggiStudio S.r.l.

a TRINITY ViaggiStudio S.r.l.
presso BANCA POPOLARE DI SONDRIO ag.27
di via Capecelatro 66 20148 Milano
IBAN: IT71N 05696 01626 000002290X35

causale del bonifico: Cognome Nome partecipante, SUMMER CAMP e settimana prescelta

ACCETTAZIONE DEL CONTRATTO E DEL REGOLAMENTO OPERATIVO

LUOGO E DATA..... FIRMA.....

Agli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente, dopo averle lette in ogni loro parte, le disposizioni delle Condizioni Generali ai n. 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, e di provvedere al versamento del saldo entro il 1° giugno.

FIRMA.....

Nel rispetto della legge sulla privacy (196/2003), questi dati saranno custoditi con la massima riservatezza e utilizzati unicamente per la realizzazione della suddetta iniziativa