Scheda di iscrizione 2012

Compilare in ogni parte e trasmettere per ***posta*** *a* ***School and Vacation S.r.l. via F.lli Ruffini, 1 - 20123 Milano*** *o per* ***fax*** *al numero* ***02-43511183*** *o via* ***mail*** *a* ***vacanzestudio@schoolandvacation.it****. Allegare la ricevuta di pagamento dell'acconto. La presente scheda d'iscrizione costituisce proposta di contratto di viaggio.*

Spazio riservato WK ..... F .....

Spazio riservato

Dati Personali

DA COMPILARE IN STAMPATELLO - INSERIRE I NOMI COMPLETI COME DA DOCUMENTO D'IDENTITÀ

Cognome Nome

Indirizzo N° CAP

Città Prov Sesso: F ❑ M ❑ Età Data di nascita

Tel casa Cell Codice Fiscale

Indicare malattie, allergie, diete speciali e/o problemi di salute in genere (è necessario allegare un certificato medico in presenza di serie patologie)

E-mail studente

E-mail genitore

Cognome e nome di un genitore Tel uff. o cell

Scuola frequentata Tipo

Indirizzo N° CAP Città

Insegnante di lingua

Come hai conosciuto School and Vacation? ❑ Internet ❑ Amici ❑ Magazine

❑ Insegnante di lingua ❑ Già partecipato ❑ Altro

Vacanza Studio prescelta

Partenza di gruppo ❑ Partenza individuale (con biglietto aereo) ❑ Partenza individuale (senza biglietto aereo) ❑

Destinazione Data partenza Durata ❑ 2 settimane ❑ 3 settimane

Sistemazione scelta: ❑ College/Campus/Residence ❑ Famiglia ❑ Int. Village/Villaggio/Hotel.

Vacanza studio descritta a pag. del presente catalogo

❑ Desidero alloggiare con un amico/a (indicare il nome)

❑ In famiglia desidero alloggiare con uno/a studente/ssa straniero/a (richiesta gratuita e soggetta a disponibilità)

❑ Desidero partire in gruppo dall'aeroporto di ❑ Milano ❑ Roma (*cfr.* Informazioni Pratiche a pag. 47 del presente catalogo)

Servizi Aggiuntivi

❑ Desidero sottoscrivere la garanzia annullamento facoltativa **al costo di € 50** (*cfr.* Informazioni Pratiche a pag. 47 del presente catalogo)

❑ Desidero sostenere il Trinity Oral Examination / TIE **al costo di € 110** (*cfr.* Informazioni Pratiche a pag. 47 del presente catalogo)

❑ Desidero richiedere la dieta speciale (senza glutine/vegetariana). Per eventuale supplemento, contattare l'ufficio.

Pagamenti

ACCONTO: l'iscrizione alla vacanza studio SCHOOL and VACATION è ritenuta valida soltanto se accompagnata dal versamento dell'importo di 500 €, così composto: 410 € quale acconto; 90 € quali spese di apertura pratica. Chi desidera sottoscrivere la garanzia annullamento (facoltativa) dovrà corrispondere l'importo di 500 €, maggiorato di 50 €, importo totale 550 €.

Il pagamento, di cui si allega ricevuta, è stato effettuato tramite:

❑ c/c postale n° 38111225 intestato a SCHOOL and VACATION s.r.l.

❑ Bonifico su c/c n° 8800 intestato a SCHOOL and VACATION s.r.l., presso Credito Artigiano Sede Stelline:
IBAN IT 46 N 03512 01614 0000 0000 8800
N.B.: nella causale del pagamento dovrà essere obbligatoriamente indicato il nome dello studente partecipante e la destinazione prescelta.

❑ Assegno bancario intestato a SCHOOL and VACATION s.r.l. consegnato a mano

SALDO: il pagamento del saldo dovrà essere effettuato entro e non oltre trenta giorni prima della data stabilita per la partenza.

Il sottoscritto dichiara di aver preso conoscenza delle condizioni generali riportate a pagina 46 del catalogo che costituiscono oggetto di trattativa privata e di approvare specificatamente le seguenti clausole: art. 4, art. 5, art. 7, art. 8, art. 9, art. 10, art. 12, art. 13, art. 14, art. 15, art. 16, art. 17 e art. 20 (art. 1341 1° e 2° comma C.C. e artt. 33-37, 95 e 141 comma 4 Codice del Consumo).

FIRMA DEL PARTECIPANTE FIRMA DEL GENITORE

..... DATA..... .....

Acconsento al trattamento dei miei dati personali identificativi e sensibili ivi compresa la mia immagine ad esclusiva finalità documentale e sensibile, compreso il loro trasferimento all'estero, anche verso paesi non appartenenti all'U.E., secondo le indicazioni fornite nella ns. "Informativa al Trattamento Dati" riportata nelle "Condizioni Generali" del contratto, art. 25.

FIRMA DEL PARTECIPANTE FIRMA DEL GENITORE

..... DATA..... .....