

# PRIMAVERA VIAGGI | MODULO D'ISCRIZIONE | VACANZE STUDIO 2017

Il modulo d'iscrizione deve essere compilato ed inviato a PRIMAVERA VIAGGI tramite **fax** al n. 055217643 o tramite **e-mail** all'indirizzo prenotazioni@primaveraviaggi.it. Si prega di allegare la ricevuta di pagamento dell'acconto

## DATI PERSONALI COME RIPORTATI SUL DOCUMENTO D'IDENTITÀ (DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ SESSO M  F   
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
TELEFONO DI CASA \_\_\_\_\_ CELLULARE STUDENTE \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ ETÀ \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ NAZIONALITÀ \_\_\_\_\_  
INDICARE ALLERGIE, DIETE SPECIALI, PROBLEMI DI SALUTE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
E-MAIL del genitore \_\_\_\_\_  
E-MAIL dello studente \_\_\_\_\_  
Nome della scuola frequentata in Italia \_\_\_\_\_ Come ci hai conosciuto \_\_\_\_\_  
RECAPITO TELEFONICO DEI GENITORI \_\_\_\_\_

**\*\* Si prega di allegare copia del documento d'identità che si userà per viaggiare \*\***

## VACANZA STUDIO PRESELTA

LOCALITÀ \_\_\_\_\_ ILLUSTRATA A PAG \_\_\_\_\_  
PERIODO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
SCELTA OPZIONALE OVE PREVISTA  Week End a \_\_\_\_\_  Corso Intensivo  Altre opzioni \_\_\_\_\_  
LIVELLO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA  Principiante  Elementare  Intermedio  Avanzato  
SISTEMAZIONE PRESCELTA  College/Campus  Famiglia  Residenza  
DESIDERO ALLOGGIARE CON (ne verrà tenuto conto nei limiti del possibile) \_\_\_\_\_  
TRATTAMENTO  Prima colazione  Mezza pensione  Pensione completa  
VIAGGIO  Organizzato come da programma  Organizzato personalmente

## SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO

Ai sensi degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara inoltre di approvare specificatamente, dopo averle lette in ogni loro parte, le clausole dal n.1 al n. 23 delle Condizioni generali

Firma \_\_\_\_\_  
(Firma del partecipante o, per i minori, del genitore o del legale rappresentante)

Informativa Privacy - Art. 13 D.Lgs. 196/03 - I dati personali che verranno richiesti sono indispensabili al fine dell'adempimento del contratto e del conferimento dei servizi richiesti. Il sottoscritto autorizza Primavera Viaggi s.r.l. al trattamento dei propri dati personali a fini promozionali e la comunicazione degli stessi ai soli fornitori dei servizi compresi nel pacchetto turistico e alle Autorità, qualora imposto, da specifiche normative. In ogni momento potranno essere esercitati tutti i diritti ex art. 7 D.Lgs. 196/03. Il sottoscritto autorizza inoltre la pubblicazione delle proprie immagini riprese durante lo svolgimento del viaggio, per l'uso esclusivo di promozione nei cataloghi, sul sito web e sui social network di Primavera Viaggi s.r.l. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

Firma \_\_\_\_\_  
(Firma del partecipante o, per i minori, del genitore o del legale rappresentante)

Data \_\_\_\_\_

**USCITE SERALI PER MINORENNI:** Per i ragazzi sotto i 18 anni l'autorizzazione ad uscire la sera non accompagnati dal group leader/staff della scuola deve essere rilasciata dai genitori prima della partenza nello spazio sottostante. Tale firma autorizza gli studenti ad uscire dopo cena e tornare entro le 23.00, sempre che questo sia previsto dal regolamento dei college/scuole ospitanti. Primavera Viaggi declina ogni responsabilità relativa alla tutela del ragazzo sia alle garanzie del suo rientro

Firma \_\_\_\_\_  
(Firma del partecipante o, per i minori, del genitore o del legale rappresentante)

## DETTAGLIO QUOTE

QUOTA DI PARTECIPAZIONE \_\_\_\_\_ €  
SUPPLEMENTO \_\_\_\_\_ €  
SUPPLEMENTO \_\_\_\_\_ €  
\_\_\_\_\_ €  
\_\_\_\_\_ €  
SPESE APERTURA PRATICA \_\_\_\_\_ €  
PACCHETTO ASSICURATIVO \_\_\_\_\_ €  
**TOTALE** \_\_\_\_\_ €  
ACCONTO PRATICA \_\_\_\_\_ €  
SALDO \_\_\_\_\_ €

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

TRAMITE BONIFICO BANCARIO  
CASSA DI RISPARMIO DI FIRENZE AG. 7  
IBAN: IT 31 Z 06160 02800 100000010734  
INTESTATO A: PRIMAVERA VIAGGI

**IMPORTANTE: INDICARE NELLA CAUSALE IL NOME DELLO STUDENTE PARTECIPANTE E LA LOCALITÀ PRESCELTA.**

IL PAGAMENTO DEL SALDO DOVRÀ ESSERE EFFETTUATO ENTRO E NON OLTRE I 30 GIORNI ANTECEDENTI LA PARTENZA DEL VIAGGIO

TIMBRO AGENZIA DI VIAGGIO

