

Scheda di raccolta dati

Si prega di compilare e inviare la presente scheda a:
info@associazionedove.it



* campi obbligatori

Destinazione del Viaggio Studio*

Dal _____ al _____

Cognome* _____ Nome* _____

Sesso* _____ Luogo e data di nascita* _____

Codice fiscale* _____

Indirizzo* _____ C.A.P.* _____

Città* _____ Prov.* _____

e-mail leggibile del genitore* _____

cell. studente _____

cell. padre* _____ cell. madre* _____

Pass./C.I. valido per l'espatrio n.* _____ scad. il* _____

Scuola frequentata:

Nome dell'istituto _____ Città _____

Classe frequentata _____ Sez. _____

Allergie, intolleranze altri problemi di salute e altre segnalazioni **

** supplemento di € 35,00 a settimana per diete speciali (celiachia, particolari intolleranze etc.)

Persona di riferimento in Italia durante il soggiorno:

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Città _____

C.A.P. _____ Prov. _____ Tel. _____

Desidero sottoscrivere la polizza facoltativa contro l'annullamento € 110,00

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'Art. 13 della LEGGE 196/03:

acconsente non acconsente al trattamento dei propri dati personali.

Data _____ / _____

Firma dello studente _____

Firma leggibile del genitore _____

N.B. L'iscrizione verrà formalizzata dalla Ticino Viaggi a seguito della formazione del gruppo scuola. Il contratto di viaggio sarà inviato via posta elettronica dalla Ticino Viaggi di Sesto Calende.