

*Cognome: *Nome:
 Codice Fiscale Nazionalità () M F
 *Data di nascita/...../..... *Luogo.....
 *Via: *C.A.P..... *Città..... *Prov
 Tel. Ab. Cell. **Desidero ricevere documentazione via mail** SI NO
 E- Mail.

N.B. Allegare alla presente una fotocopia fronte/retro del documento che utilizzerete per l'espatrio

DATI DEL CONTRAENTE (chi firma il contratto) - OBBLIGATORIO PER ISCRITTI MINORENNI

Cognome e Nome del Padre
 Cell. Mail..... Prof.ne.....
 Cognome e Nome della Madre
 Cell. Mail..... Prof.ne.....

SERVIZI RICHIESTI

* Località: Tipo di corso scelto: Dal: Al:
 Numero di lezioni a settimana: *Livello linguistico attuale:
 *Sistemazione:
 *Tipo di stanza richiesto:
 Segnalazioni soggette a disponibilità
 *Trattamento:
 *Segnalare eventuali allergie e/o problemi di salute/motori:
 Le iscrizioni per studenti con gravi problemi di salute o forti allergie, sono subordinate all'accettazione da parte della nostra organizzazione.

N.B. ogni scuola osserva alcuni giorni di chiusura, generalmente in corrispondenza di feste nazionali o locali. Le lezioni perse in questi giorni non potranno essere né recuperate né rimborsate.

ALTRO:

VIAGGIO

* Prenotazione viaggio richiesta: SI NO Partenza il: Ritorno il:
 * Transfer aeroportuale (organizzato dalla scuola estera): Solo andata Andata e Ritorno Solo Ritorno Non Richiesto

N.B. alcune scuole prevedono la prenotazione del transfer aeroportuale obbligatoriamente qualora lo studente sia minorenne

N.B. I prezzi possono subire variazioni in base ad eventuali oscillazioni valutarie

Quota base	€	.00
Quota di iscrizione	€	.00
Assicurazione facoltativa per annullamento viaggio	€	.00
TOTALE PRATICA	€	.00

Per accettazione del pacchetto turisto e delle condizioni generali di contratto di vendita

Data Firma del genitore o del partecipante maggiorenne:

USCITE SERALI PER MINORENNI (vedi info riportate sul nostro sito www.vivimondo.it):

AUTORIZZO
 NON AUTORIZZO

mia figlia/o ad uscire la sera DA SOLA/O SENZA LA PRESENZA DELL'ACCOMPAGNATORE.

L'autorizzazione è necessaria per studenti dai 14 anni compiuti. Salvo ove diversamente previsto dall'organizzazione estera.

Prendo comunque atto che, in caso di sistemazione in famiglia, gli spostamenti serali anche in occasione di attività organizzate dalla scuola, dovranno essere effettuati da mia figlia/o autonomamente, senza la vigilanza dell'accompagnatore. Sono consapevole del fatto che, indipendente dalla mia scelta, mia figlia/o è sempre tenuta/o a non prendere iniziative personali che non siano state concordate con l'accompagnatore e a rispettare tutte le norme comportamentali e gli orari di rientro stabiliti dall'organizzazione estera. Sollevo quindi ABC INTERNATIONAL by VIVIMONDO s.r.l., gli accompagnatori e l'organizzazione estera da ogni responsabilità relativa ad accadimenti che dovessero verificarsi nel caso in cui mia figlia/o, di sua iniziativa, decidesse di non rispettare quanto sopra.

Data Firma del genitore:

* CAMPI OBBLIGATORI

