

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Età _____ Tel. _____
Via _____ N° _____ E-mail _____ CAP e Città _____
Recapito alternativo e Tel. in caso di emergenza _____
Nome Scuola frequentata _____ Nome Insegnante lingue _____
N° anni di studio della lingua _____ Livello raggiunto _____

Chiede di iscriversi alla Gita Scolastica Culturale organizzata per l'Istituto _____
con le caratteristiche descritte nel programma pubblicato:

Paese _____ Località _____ Partenza il _____ Ritorno il _____

PREFERENZE PER L'ALLOGGIO E INTERESSI COMUNI ALL'EVENTUALE FAMIGLIA:

Sono Fumatore: sì; no; accetto di fumare fuori casa

Diete particolari da seguire _____

Problemi di salute/ allergie _____

Sport e hobbies praticati _____

Desidero alloggiare con _____

Altre richieste _____

PREZZO BASE DEL SOGGIORNO € _____ (prezzo previsto con min _____ partecipanti)

SUPPLEMENTI € _____ **CAUSALE SUPPL.** _____

Prezzo del soggiorno con il cambio aggiornato al momento dell'iscrizione € _____

Prezzo del soggiorno con il cambio aggiornato al momento del saldo € _____

Il prezzo include tutto quanto indicato nel programma di viaggio.

Dichiaro di aver letto e approvato le condizioni generali previste da MB E specificate sul retro.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL GENITORE

USO UFFICIO – NON COMPILARE SOTTO

Fonte /segnalazione _____

1° Acconto il _____ € _____ mezzo _____

2° Acconto il _____ € _____ mezzo _____

Saldo il _____ € _____ mezzo _____

MB Scambi Culturali s.r.l.