

DATI ANAGRAFICI

Cognome: SCALIA Tel casa: _____
 Nome: RICCARDO Tel uff: _____
 Indirizzo: VIALE SANTA PANAGIA 136/E E-mail: scalia.salvatore69@gmail.com
 CAP: 96100 Città: SIRACUSA Data di nascita: 31-ago-98
 Recapito alternativo: 347-1386059 Luogo di nascita: _____
 Professione: STUDENTE Età: 19
 Scuola o Facoltà frequentata: _____ Cod. Fisc. /PIVA: _____

DATI CORSO

Paese: Irlanda N°settimane: 4 Id gruppo: 0
 Località: Dublino N° lezioni settimanali: 20 Codice Corso: 692
 Nome corso: STUDY & WORK DUBLINO Corso dal: 17/09/2018
 Esami richiesti: _____ Corso al: 12/10/2018
 Visto per studio richiesto

DATI ALLOGGIO E PREFERENZE

Alloggio dal: 16/09/2018 Tipo alloggio: family/famiglia Fumatore
 Alloggio al: 13/10/2018 Tipo camera: double Fumo permesso fuori casa
 Salute: _____ Tipo pasti: half board Sport/Hobbies: _____
 Altre richieste: _____

DATI DI VIAGGIO E PREFERENZE

Partenza il: 16/08/2018 Tipo di viaggio: non richiesto
 Ritorno il: 13/10/2018 Località di partenza: PALERMO

QUOTA D'ISCRIZIONE E PREZZI

Prezzo di listino	€ 2.080,00	Quota d'iscrizione che include i servizi specificati in MB Total Care	€ 150,00
	€ 0,00	Trasferimento dall'aeroporto estero	€ 0,00
Assicuraz. medica integrativa	€ 0,00	Assicurazione medica dell'università	€ 0,00
Prezzo viaggio	€ 0,00	Trasferimento con National Express	€ 0,00
	€ 0,00	Garanzia o Ass.ne annullamento viaggio	€ 0,00
% di Aggiornamento del cambio	0		€ 0,00

Uscita serale permessa Resto da pagare: € 2.230,00 **Totale** € 2.230,00
 Autorizzo la scuola a gestire le emergenze mediche

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, ACQUISITE LE INFORMAZIONI FORNITE DAL TITOLARE DEL TRATTAMENTO AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D.LGS. 196/2003:
 PRESTA IL SUO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI NECESSARI PER LO SVOLGIMENTO DELLE OPERAZIONI INDICATE NELLA SUDETTA INFORMATIVA, INCLUSA QUELLA PROMOZIONALE E PUBBLICITARIA
 PRESTA IL SUO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI NECESSARI PER LO SVOLGIMENTO DELLE OPERAZIONI INDICATE NELLA SUDETTA INFORMATIVA, AD ESCLUSIONE DI QUELLA PROMOZIONALE E PUBBLICITARIA

Luogo e data _____ Firma del partecipante (firma del genitore se minorenne) **X**

Il sottoscritto dichiara di aver letto le condizioni generali e di averle tutte approvate e specificamente a norma del art. b. 1341 cc. quelle relative ai numeri: 3) domande di partecipazione con riserva di accettazione e pagamenti; 4) quote di partecipazione; 5) modifiche delle condizioni contrattuali o annullamento del contratto da parte di MB; 9) esonero di responsabilità di MB; 12) penalità in caso di rinuncia e facoltà di recedere dal contratto con autorizzazione per MB di trattenere le quote secondo le previsioni b-c-d; 15) foro competente.

Luogo e data _____ Firma del partecipante (firma del genitore se minorenne) **X**

Data I acconto	I acconto:	0,00
Data II acconto	II acconto:	0,00
Data III acconto	III acconto:	0,00
Data saldo	Saldo:	0,00