

DATI ANAGRAFICI

Cognome: SERLENGA

Nome: CARLO

Indirizzo: VIA NOVENTANA 133

CAP: 00161 Città: ROMA

Recapito alternativo: 348-1408760

Professione:

Scuola o Facoltà frequentata:

Tel casa:

Tel uff:

E-mail: mangione.rossella@gmail.com

Data di nascita: 11-mar-99

Luogo di nascita: Manchester

Età: 19

Cod. Fisc. /PIVA:

DATI CORSO

Paese: Irlanda

N°settimane: 4

Località: Dublino

N° lezioni settimanali:

Nome corso: WORK EXPERIENCE IN IRELAND 16+

Esami richiesti:

Id gruppo: 0

Codice Corso: 513

Corso dal: 27/08/2018

Corso al: 21/09/2018

 Visto per studio richiesto ☐
DATI ALLOGGIO E PREFERENZE

Alloggio dal: 25/08/2018

Tipo alloggio: family/famiglia

 Fumatore ☐

Alloggio al: 22/09/2018

Tipo camera: double

 Fumo permesso fuori casa ☐

Salute:

Tipo pasti: full board

Sport/Hobbies:

Altre richieste:

DATI DI VIAGGIO E PREFERENZE

Partenza il: 25/08/2018

Tipo di viaggio:

Ritorno il: 22/09/2018

Località di partenza:

QUOTA D'ISCRIZIONE E PREZZI

Prezzo di listino	€ 1.960,00	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: € 2.110,00 **Totale** € 2.110,00

 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