



DATI ANAGRAFICI

Cognome: CAMPOCHIARO Tel casa: _____
 Nome: VIRGINIA Tel uff: _____
 Indirizzo: VIA G. VIRGILI 20/D E-mail: mirepiero@gmail.com
 CAP: 44123 Città: FERRARA Data di nascita: 06-ago-02
 Recapito alternativo: 3476971308 Luogo di nascita: _____
 Professione: STUDENTESSA Età: 15
 Scuola o Facoltà frequentata: LICEO LINGUISTICO Cod. Fisc. /PIVA: _____

DATI CORSO

Paese: Stati Uniti N°settimane: 40 Id gruppo: 0
 Località: Exchange N° lezioni settimanali: _____ Codice Corso: _____
 Nome corso: PROGRAMMA EXCHANGE NEGLI STATI UNITI Corso dal: 26/08/2019
 Esami richiesti: _____ Corso al: 26/06/2020
 Visto per studio richiesto

DATI ALLOGGIO E PREFERENZE

Alloggio dal: 25/08/2019 Tipo alloggio: family/famiglia Fumatore
 Alloggio al: 26/06/2020 Tipo camera: single Fumo permesso fuori casa
 Salute: _____ Tipo pasti: full board Sport/Hobbies: _____
 Altre richieste: _____

DATI DI VIAGGIO E PREFERENZE

Partenza il: 25/08/2019 Tipo di viaggio: _____
 Ritorno il: 26/06/2020 Località di partenza: _____

QUOTA D'ISCRIZIONE E PREZZI

Prezzo di listino	€ 9.740,00	Quota d'iscrizione	€ 250,00
eltis test	€ 90,00	Trasferimento dall'aeroporto estero	€ 0,00
Assicuraz. medica integrativa	€ 0,00	Assicurazione estera	€ 0,00
Prezzo viaggio	€ 0,00	Garanzia blocca prezzo	€ 0,00
	€ 0,00	Garanzia annullamento viaggio	€ 0,00
% di Aggiornamento del cambio	0		€ 0,00

Uscita serale permessa Resto da pagare: € 10.080,00 Totale € 10.080,00
 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