

DATI ANAGRAFICI

Cognome:	PROVA	Tel casa:	
Nome:	ELISA	Tel uff:	
Indirizzo:		E-mail:	didone90@yahoo.it
CAP:		Città:	
Recapito alternativo:	545676443322	Data di nascita:	01-feb-90
Professione:		Luogo di nascita:	
Scuola o Facoltà frequentata:		Età:	27
		Cod. Fisc. /PIVA:	

DATI CORSO

Paese:	Irlanda	N°settimane:	2	Id gruppo:	0
Località:	dublino	N° lezioni settimanali:	20	Codice Corso:	105
Nome corso:	GENERAL ENGLISH COURSE	Corso dal:	16/04/2017	Corso al:	29/04/2017
Esami richiesti:		Visto per studio richiesto	<input type="checkbox"/>		

DATI ALLOGGIO E PREFERENZE

Alloggio dal:	16/04/2017	Tipo alloggio:	family/famiglia	Fumatore	<input type="checkbox"/>
Alloggio al:	29/04/2017	Tipo camera:	single	Fumo permesso fuori casa	<input type="checkbox"/>
Salute:		Tipo pasti:	half board	Sport/Hobbies:	
Altre richieste:					

DATI DI VIAGGIO E PREFERENZE

Partenza il:	16/04/2017	Tipo di viaggio:	
Ritorno il:	29/04/2017	Località di partenza:	

QUOTA D'ISCRIZIONE E PREZZI

Prezzo di listino	€ 930,00	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	Assicurazione annullamento viaggio	€ 0,00
% di Aggiornamento del cambio	0		€ 0,00
Uscita serale permessa	<input type="checkbox"/>	Resto da pagare: €	1.080,00 Totale € 1.080,00
Autorizzo la scuola a gestire le emergenze mediche	<input type="checkbox"/>		

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