

## SCHEDA DI ISCRIZIONE 2018

Si prega di compilare in stampatello. Inviare via fax al n. 06 94523050 oppure tramite e-mail all'indirizzo [areacentro@heritagestudytours.it](mailto:areacentro@heritagestudytours.it)

Proposta di compravendita di pacchetto turistico, a norma degli artt. 6 D.Lgs n. 111 del 17/3/95 e 85 d. D.Lgs n. 206 del 6/9/05, soggetta ad approvazione di Heritage Study Tours. Da considerarsi parte integrante del catalogo Heritage Study Tours - Vacanze Studio 2018

DATI DEL RICHIEDENTE	Cognome _____ Nome _____
	Codice fiscale <input type="text"/> _____ Nato a _____ prov. _____
	Data di nascita <input type="text"/> _____ Residente in _____ n. _____
	CAP _____ Città _____ prov. _____
	Tel. cellulare _____ Tel. fisso _____
	e-mail da utilizzare per le comunicazioni (obbligatoria) <input type="text"/>

DATI DEL BENEFICIARIO/PARTICIPANTE	Cognome _____ Nome _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Nato a _____ prov. _____ Data di nascita <input type="text"/>
	Cittadinanza _____ Codice fiscale <input type="text"/>
	Cognome e nome padre _____ Cognome e nome madre _____
	Residente in _____ n. _____ CAP _____
	Città _____ prov. _____
	Tel. fisso _____ Cell. studente _____ Cell. padre _____ Cell. madre _____
	e-mail da utilizzare per le comunicazioni (obbligatoria) <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> carta di identità <input type="checkbox"/> passaporto NB Il documento indicato dovrà essere lo stesso utilizzato per la partenza. Allegare fotocopia del documento.
	N. documento _____ Rilasciato da _____ Data rilascio _____ Scadenza _____
Eventuali allergie/intolleranze alimentari _____	

VACANZA STUDIO	Località <b>Londra</b> Centro di studio <b>Garden Halls - University of London</b> (pag. 12-13 catalogo Vacanze Studio all'estero 2018 - Heritage Study Tours)
	Sistemazione <b>College</b> Durata del soggiorno <b>2 settimane</b>
	Turno prescelto <input type="checkbox"/> 1° turno 04/07/2018 - 18/07/2018 oppure <input type="checkbox"/> 2° turno 18/07/2018 - 01/08/2018
	Aeroporto di partenza _____
Importo del contributo riconosciuto dall'INPS: € _____	

SOTTOSCRIZIONE	Ai sensi degli art. 1341 e 1342 c.c. accetto tutte le Condizioni generali riportate a pag. 91 del catalogo e dichiaro e riconosco che esse sono state portate a mia conoscenza prima della sottoscrizione della presente Scheda di pre-iscrizione.
	Firma del partecipante* _____ Firma di un genitore (se il partecipante è minorenne)* _____
	<b>Approvazione espresa:</b> dichiaro di aver preso piena conoscenza delle Condizioni generali riportate a pag. 91 del catalogo e di approvare specificamente ed espressamente le seguenti clausole: art. 3 (prenotazione-prezzo), art. 4 (pagamenti), art. 5 (revisione del prezzo-modifiche contrattuali), art. 6 (obblighi dei partecipanti), art. 7 (diritto di recesso), art. 8 (cessione del contratto-sostituzione), art. 9 (annullamento del contratto), art. 10 (reclami e denunce), art. 11 (responsabilità dell'organizzatore), art. 12 (limiti del risarcimento), art. 13 (clausola di ripensamento), art. 17 (strumenti alternativi di risoluzione delle contestazioni).
	Firma del partecipante* _____ Firma di un genitore (se il partecipante è minorenne)* _____
	<b>Privacy - Acquisizione del consenso espresso dell'interessato:</b> ai sensi dell'art. 23 del d. lg.vo 30 giugno 2003 n. 196, con la sottoscrizione della presente Scheda di iscrizione dichiaro di aver preso attenta visione dell'informativa resa a pag. 89 del catalogo ed esprimo liberamente il mio consenso al trattamento dei dati personali che mi riguardano, per le sole finalità e secondo le modalità riportate a pag. 89 del catalogo.
	Firma del partecipante* _____ Firma di un genitore (se il partecipante è minorenne)* _____
Luogo e data* _____	
È necessario sottoscrivere tutti i campi contrassegnati da asterisco. L'omessa sottoscrizione di uno o più campi impedisce il perfezionamento del contratto.	