



Destinazione Lingue SRL
Viale Volontari della Libertà, 4
33100 Udine (UD)
Partita IVA 02852720305
info@destinazione lingue.it

Tel 0432/480428
Polizza RC n. 730993508 Allianz SPA

Garanzia insolvenza/fallimento: CONSORZIO FOGAR - Nr. 5002002211/L

SCHEDA DI ISCRIZIONE SOGGIORNI INDIVIDUALI 2022

DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE (indicare nome/i e cognome/i come riportati nel documento di identità)

Nome: _____ Cognome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Codice fiscale/P.IVA _____ Nazionalità: _____

Indirizzo: _____ CAP _____

Città: _____ Provincia: _____

Cellulare **studente**: _____ Email studente _____

Scuola e classe frequentata (solo per studenti di scuola media o superiore): _____

Email per tutte le comunicazioni sul viaggio (stampatello maiuscolo): _____

Come ha conosciuto Destinazione Lingue? _____

Contatto di emergenza: parentela e cellulare _____

DATI SOGGIORNO

Località scelta: _____

Data di partenza: _____ Data di rientro: _____

CORSO

Tipologia di corso: Corso standard Corso intensivo Programma Junior (corso, alloggio, attività incluse)

Altro (Corso preparazione esami, corso lingua Business, lezioni one-to-one)

Data inizio corso: _____ Data fine corso: _____

Numero di settimane: _____ Numero lezioni settimanali: _____ Durata singola lezione (in minuti) : _____

Livello linguistico (autovalutazione): _____

SISTEMAZIONE

FAMIGLIA APPARTAMENTO RESIDENCE SCOLASTICO Altro _____

Stanza: Singola Doppia (condivisa con studente età simile/stesso sesso) Multipla

Fumatore: sì no

Piano pasti: Trattamento pensione completa Trattamento mezza pensione (colazione e cena) Self-catering



Destinazione Lingue SRL
Viale Volontari della Libertà, 4
33100 Udine (UD)
Partita IVA 02852720305
info@destinazione lingue.it
Tel 0432/480428
Polizza RC n. 730993508 Allianz SPA
Garanzia insolvenza/fallimento: CONSORZIO FOGAR - Nr. 5002002211/L

ESIGENZE PARTICOLARI

Diete speciali: _____

Allergie (alimentari, animali, medicinali): _____

Qualunque condizione medica che possa condizionare o precludere la partecipazione al programma:

La mancata o errata indicazione delle informazioni richieste sulla scheda di iscrizione riguardanti patologie esistenti o gravi intolleranze farmacologiche o alimentari, esonera Destinazione Lingue da ogni conseguenza amministrativa, civile e penale, che ricadrà esclusivamente sul viaggiatore iscritto, nonché sull'esercente la patria potestà.

TRASFERIMENTI INTERNAZIONALI e IN LOCO

Prenotazione volo: sì no (fee di agenzia per la prenotazione volo : € 15,00 a persona a prenotazione)

Transfer privato (aeroporto-alloggio):

SÌ Solo andata Andata/ritorno

NO (il partecipante provvederà a recarsi all'alloggio selezionato in maniera indipendente, utilizzando i mezzi pubblici o altro)

RIEPILOGO COSTI VIAGGIO (compilazione a cura dell'agenzia)

Costo viaggio (corso, alloggio) € _____

Volo + fee di prenotazione € 15,00 (opzionale) € _____

Transfer (opzionale) € _____

Quota di iscrizione: € _____ **90,00**

Assicurazione medico/bagaglio/responsabilità civile/annullamento motivi medici NO SÌ € _____

TOTALE DA VERSARE: €

ACCONTO ALL'ISCRIZIONE: (€ 300/€ 500 o 25% del totale a seconda dell'importo)

SALDO (entro 30 giorni dalla partenza): €

Al momento dell'iscrizione va comunicato se interessati a dividere il saldo in due rate omogenee (sempre entro 30 giorni dalla partenza)

Coordinate bancarie per pagamenti tramite bonifico bancario:

Conto intestato a Destinazione Lingue Srl
Banca d'appoggio: Intesa San Paolo SPA
Codice IBAN IT42R0306912344100000012610

Dati di fatturazione (solo se diversi da quelli indicati sopra)

Nome e cognome _____
C.F. _____
Residenza _____



Destinazione Lingue SRL
Viale Volontari della Libertà, 4
33100 Udine (UD)
Partita IVA 02852720305
info@destinazione lingue.it
Tel 0432/480428
Polizza RC n. 730993508 Allianz SPA
Garanzia insolvenza/fallimento: CONSORZIO FOGAR - Nr. 5002002211/L

Allegare alla presente:

- **copia del passaporto o della carta d'identità con cui si intende viaggiare**
- **certificazione vaccinazione anti-covid (se disponibile)**

Ai sensi del D. Lgs. 196/03, autorizzo al trattamento dei miei dati personali per tutti gli adempimenti connessi al presente procedimento.

Dichiaro inoltre di aver letto ed accettato i documenti allegati: *Consenso Privacy – Condizioni di vendita - Informazioni generali*

Data _____ Firma (del tutore legale in caso di minore) _____