



The Giving Tree
Asilo nido
www.thegivingtree.it

St. George's Institute
Scuola di lingue
www.stgeorgesinstitute.it

Spaziando Viaggi
Agenzia viaggi
www.spaziandoviaggi.it



MODULO DI PRE-ISCRIZIONE VACANZA STUDIO

Compilare in stampatello ed inviare a Spaziando Viaggi – email: info@spaziandoviaggi.it

Inviare il modulo via email per confermare la pre-iscrizione.

LOCALITA': IRLANDA - BLACKROCK dal ___/___/___ al ___/___/___ **Nr. Giorni** 14gg 13nn

TIPO SERVIZIO: Bambini 7 – 12 anni (Italia) Giovani 12 – 17 anni (estero) Adulti (estero) Pacchetto Famiglia (estero)

SISTEMAZIONE IN: Albergo Famiglia Ospitante Residence/College/Campus Appartamento Privato

PARTENZA DA: _____ (specificare solo in caso non sia da Roma)

TIPO DOCUMENTO DI VIAGGIO: _____ Nr. _____ Scadenza ___/___/___

DATI PERSONALI PARTECIPANTE (da compilare obbligatoriamente in ogni campo in stampatello)

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) ___/___/___ Luogo di nascita _____ Età _____ Sesso M F

Indirizzo di residenza _____ Nr. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice fiscale studente _____

Cell. partecipante _____

e-mail partecipante (scrivere in stampatello) _____

DATI PERSONALI GENITORE DEL PARTECIPANTE (da compilare obbligatoriamente in ogni campo in stampatello)

Nome genitore _____ Cognome genitore _____

Codice fiscale genitore _____

Tel. casa _____ Tel. ufficio genitore _____

Cell. Genitore (indicare madre/padre) _____

e-mail genitore (scrivere in stampatello) _____

Lo studente ha già partecipato ad una vacanza studio? NO SI, con Spaziando o St. George

SI, con un'altra organizzazione (indicare quale): _____

Lo studente è sano: NO SI

Soffre di qualche malattia particolare? NO SI Se SI, specificare _____

Soffre di qualche allergia particolare? NO SI Se SI, specificare _____

Necessita di una dieta specifica (senza glutine/vegetariano/no latticini, etc.)*? NO SI

Se SI, specificare che tipo _____ (Servizio con supplemento da integrare)

Nome di eventuali fratelli/sorelle partecipanti _____

Nome di eventuali amici o amiche partecipanti _____

Preferisco alloggiare in case senza animali Accetto animali in casa

Luogo e data _____ Firma del partecipante _____

Firma del genitore (che esercita la patria potestà, in caso di minori) _____

Lo studente ha conosciuto Spaziando Viaggi tramite: _____

Lo studente desidera abitare con*: _____ (l'iscrizione dell'amico deve essere contemporanea e per lo stesso corso).

*SERVIZIO ACCESSORIO SUBORDINATO A DISPONIBILITA'

Inviare il modulo via email per confermare la pre-iscrizione all'indirizzo info@spaziandoviaggi.it.

Frasì S.r.l. info@frasiformazione.it
Sede legale: Via Merulana, 272 [pec: frasì.srl@pec.it](mailto:pec@frasì.srl@pec.it)
00185 Roma (RM) www.frasiformazione.it
Tel. 06.97841205 Fax. 06.56562840 P.IVA 09504521007



Certificato Numero 39062142/IT