



# FRASI FORMAZIONE

EDUCATING LEARNING TRAVELLING

## MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

Compilare in stampatello ed inviare a Spaziando Viaggi - email: [info@spaziandoviaggi.it](mailto:info@spaziandoviaggi.it)

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

LOCALITA': \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nr. Giorni \_\_\_\_\_

TIPO SERVIZIO:  Bambini 6 - 14 anni  Ragazzi 12 - 17 anni

SISTEMAZIONE IN:  Hotel  Famiglia  Residence/College/Campus  Appartamento

PARTENZA DA: \_\_\_\_\_ (città)

DOCUMENTO DI VIAGGIO: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Scad. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

---

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

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale studente \_\_\_\_\_

Cell. partecipante \_\_\_\_\_ e-mail partecipante \_\_\_\_\_

### DATI GENITORE DEL PARTECIPANTE (da compilare 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) \_\_\_\_\_

---

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del partecipante \_\_\_\_\_

Firma del genitore (che esercita la patria podestà, in caso di minori) \_\_\_\_\_

---

Frasì S.r.l. [info@frasiformazione.it](mailto: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](http://www.frasiformazione.it)

Tel. 06.97841205 Fax. 06.56562840 P.IVA 09504521007



Certificato numero IT280447