



FRASI FORMAZIONE

EDUCATING LEARNING TRAVELLING

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

Compilare in stampatello ed inviare a Spaziando Viaggi - email:

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 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)
