



**SCUOLA NUOVA TRAVEL SRL - Società Unipersonale**

ROMA Viale del Vignola 3/d - 00196

Tel 063221854 - Fax 063221853

CODICE FISCALE E PARTITA IVA 05000181007

REA 825965

www.scuolanuovatravel.net - info@scuolanuovatravel.net

pec: scuolanuovatravel@legalmail.it

## STAGE LINGUISTICO SOUTHEND 8 – 21 MARZO 2020

### Partecipante:

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cell. partecipante \_\_\_\_\_ cell. Genitori \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Diete particolari \_\_\_\_\_

Allergie \_\_\_\_\_

(se necessario allegare referti medici)

Documento Identità o Passaporto \_\_\_\_\_

ASSICURAZIONE CONTRO SPESE ANNULLAMENTO (Facoltativa) € 70.00

*Se si desidera sottoscrivere l'assicurazione contro spese d'annullamento, è necessario esprimere il consenso durante la compilazione della scheda.*

*L'assicurazione consente l'annullamento del viaggio fino a 24 ore prima della partenza, per motivi di salute e/o familiari certificabili. in nessun caso verrà rimborsato il biglietto aereo.*

***Si prega di compilare il presente modulo e consegnarlo presso gli uffici amministrativi dell'Istituto, unitamente ad € 500.00 a titolo di acconto per conferma partecipazione al viaggio.***



UNI EN ISO 9001:2008  
CERTIFICATO N.: IT250001

UNI EN 14804:2005  
CERTIFICATO N.: IT269124