

DOMANDA DI ISCRIZIONE 2010



Da compilare in ogni sua parte, in stampatello, ed inviare all'ufficio STS di Milano via fax o via posta con in allegato la ricevuta di avvenuto pagamento dell'acconto richiesto. Per le modalità di pagamento vedere pag. 21. STS - Via Dante 4, 20121 Milano - Fax 02 86451371

DATI PERSONALI

Cognome Nome

Via..... Nr.....

CAP Città Prov.

Sesso: F M Nazionalità Data di nascita

Codice Fiscale : Professione del genitore

Nome del padre Cognome da nubile della madre.

Telefono abit. (.....) Altro telefono (.....)

E-mail:

SCelta DEL CORSO

Località prescelta

Nr. di corso/Tipo Dal Al

Sistemazione: Famiglia Club STS (spec. quale)

College (spec. quale)

Indicare aeroporto di partenza Milano Roma Altro Aeroporto (specificare quale)

INFORMAZIONI SCOLASTICHE

Nome scuola attualmente frequentata Tipo

Anni di studio della lingua: Livello: principiante elementare medio avanzato

SISTEMAZIONE IN FAMIGLIA/CLUB

(Conferma soggetta a disponibilità) con amico/a (indicare nome e cognome)

come unico ospite italiano, se possibile (vedi pag 21)

con altro studente italiano

Il partecipante è sano? si no se no, specificare (se allergie e intolleranze, quali).....

ALTRE RICHIESTE

Desidero l'Escursione alla Barriera Corallina Desidero il Pacchetto Explorer Pass.

Desidero un Corso Sportivo (Specificare quale)

Desidero la Garanzia facoltativa contro le spese di annullamento, pag. 21.

Desidero richiedere il pagamento rateale, pag. 21.

Desidero prenotare il servizio di Pocket money, pag. 21. Desidero richiedere Dieta vegetariana/speciale.

NOTE

Come hai saputo di STS? Internet posta amici scuola altro

Conferiamo mandato ad STS, Svezia e STS Student Travel Schools Italia (O.T. 10981- 2.10.89) di organizzare la vacanza studio concludendo a nostro nome i relativi contratti. Approviamo le condizioni indicate alle pag. di questo opuscolo. Ci obblighiamo a pagare le quote del programma prescelto, nei termini indicati nelle condizioni generali e informazioni utili a pag. 21-22, a STS Italia, che opera con i poteri di agire e per incassare conferite da STS Svezia. Formula di consenso: Acconsentiamo al trattamento dei dati personali ivi compresi dati sensibili art. 7 del D. lgs 196/2003 ai soli fini e per le modalità di cui al contratto stipulato con STS.

Firma del partecipante Firma del genitore

Il partecipante ed i suoi genitori dichiarano di aver preso visione del presente contratto così composto: condizioni speciali; condizioni generali; catalogo e norme di comportamento di cui al libretto per lo studente "La tua Vacanza Studio dalla A alla Z" e di accettarlo nella sua interezza. Specificatamente il partecipante, e i suoi genitori, ai sensi dell'art.1341 c.c., dichiarano di approvare le seguenti clausole e che le stesse sono state oggetto di trattativa individuale: 1- conclusione del contratto, 4- variazione dei prezzi, 5- obbligazioni di STS, 8- recesso, 9- recesso per motivi di salute o per motivi scolastici, 11- clausola di ripensamento, 12- cessione del contratto, 13- annullamento del contratto, 14- responsabilità, 15- limite del risarcimento, 16- prescrizione, 17- rimborsi, 18- reclami, 19- norme di comportamento- clausola risolutiva espressa, 23- foro competente, nonché le norme di comportamento di cui al libretto dello studente "La tua Vacanza Studio dalla A alla Z.

Firma del partecipante Firma del genitore

Data,

Spazio riservato a STS:

CAT: _____

WK: _____

V: _____

C: _____

APT: _____

DV: _____

OS: _____

TW: _____

PM: _____

AA: _____

SF: _____

EP: _____



Organizzazione tecnica: STS Student Travel Schools. Lic. nr. 10981 del 2.10.89-Regione Lombardia.

C C C C C

