

DOMANDA D'ISCRIZIONE AI PROGRAMMI INDIVIDUALI

Cognome Nome

Sesso Nato il Nazionalità Allergie

Indirizzo n Cap Città

Tel casa Cel

E-mail (in stampatello)

Località scelta Data Numero settimane

Livello linguistico Elementare Intermedio Avanzato

Desidero alloggiare in: Famiglia Residence College

Sistemazione in camera: (soddisfatta nei limiti del possibile)

con studente straniero

con amico (indicare nome)

QUOTA DEL PROGRAMMA€

ASSICURAZIONE si no

Assicurazione paesi UE (€ 9 a settimana)€

Assicurazione obbligatoria paesi NON UE (€ 20 a settimana)€

VOLO si no€

VARIE€

.....€

DIRITTO D'ISCRIZIONE€ 60

TOTALE€

Verso all'atto dell'iscrizione la somma di **€ 600**

assegno n Banca

contanti

bonifico a favore di **Prolingue**, presso Banco di Brescia, Agenzia 5 di Via Veneto

IBAN: IT55N 03500 03205 0000000 32073

Indicare nella causale il nome e cognome del partecipante, la località, la data di partenza

Verserò il saldo improrogabilmente **40 giorni prima** della data di partenza

La mancata effettuazione del saldo nei termini indicati sarà intesa come automatica **rinuncia al viaggio**

Le iscrizioni effettuate entro i 40 giorni precedenti la data di partenza comportano il versamento dell'intera quota.

Dichiaro di aver visionato l'opuscolo informativo e di accettare le Condizioni Generali di partecipazione ai corsi di lingua riportate nello stesso alla pagina 43. In Particolare dichiaro di accettare le condizioni del recesso sia per quanto riguarda le penalità della quota, sia per quanto riguarda le penalità chieste dalle singole compagnie aeree per la disdetta del volo.

In caso di recesso il diritto di iscrizione va corrisposto anche se non previsto.

DATA

FIRMA DEL PARTECIPANTE

**FIRMA DI UN GENITORE
(O TUTORE) SE MINORENNE**
