

DOMANDA DI ISCRIZIONE 2009



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 (La partenza da altre città non è garantita vedere pag. 21.)

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, pag. 17. Desidero il Pacchetto Explorer Pass, pag. 15.

Desidero un Corso Sportivo pag. 15. (Specificare quale)

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

Desidero richiedere il pagamento rateale Prestitempo, pag. 21. Desidero iscrivermi al Trinity Exam, 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

Conferisco mandato ad STS, Svezia e STS Student Travel Schools Italia (O.T. 10981- 2.10.89) di organizzare la vacanza studio concludendo a mio nome i relativi contratti. Approvo le condizioni indicate alle pag. di questo opuscolo. Mi obbligo a pagare le quote del programma prescelto, nei termini indicati nelle condizioni generali e informazioni utili a pag. 21 e 22, a STS Italia, che opera con i poteri di agire e per incassare conferitele da STS Svezia. Formula di consenso: Acconsento 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 sottoscritto dichiara di avere preso conoscenza delle condizioni generali riportate a pag 21 del presente opuscolo ed ai sensi degli art. 1341 e 1342 Cod.Civ. di approvare specificatamente le clausole: 1 conclusione del contratto, 4 variazione dei prezzi, 5 obbligazioni di sts, 8 recesso, 9 recesso per motivi di salute, 11 clausola di ripensamento, 12 cessione del contratto, 13 annullamento del contratto, 14 responsabilità, 15 limite del risarcimento, 17 rimborsi, 18 reclami, 23 foro competente.

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.