

RICHIEDENTI CONTRIBUTO INPS AMICO AGGREGATO INPS

DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE (GENITORE O LEGALE TUTORE)			
COGNOME e NOME			
RESIDENTE IN VIA			
CITTA'	CAP	PROV	
CELLULARE	CODICE FISCALE		
INDIRIZZO E-MAIL			
DATI DEL PARTECIPANTE AL VIAGGIO			
COGNOME e NOME			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
NATO/A IL	A	NAZIONALITA'	
NOTE:			
SOGGIORNO RICHiesto			
DESTINAZIONE: <input type="checkbox"/> PUGLIA <input type="checkbox"/> BASILICATA <input type="checkbox"/> EMILIA ROMAGNA <input type="checkbox"/> ABRUZZO <input type="checkbox"/> TRENTO <input type="checkbox"/> VAL D'AOSTA	DURATA: <input type="checkbox"/> 2 SETTIMANE €1.400 <hr/> DATA PARTENZA: _____ GIUGNO _____ LUGLIO _____ AGOSTO	PER PRE-ISCRIZIONI SOGGIORNI ITALIA INVIARE IL MODULO A: estatelingua@salescuolaviaggi.com oppure via fax 0541 792982	
NOME DELLA STRUTTURA:			
PUNTO DI RACCOLTA:			
<input type="checkbox"/> TORINO <input type="checkbox"/> VERCELLI <input type="checkbox"/> BRESCIA <input type="checkbox"/> VERONA <input type="checkbox"/> VICENZA <input type="checkbox"/> PADOVA <input type="checkbox"/> VENEZIA MESTRE	<input type="checkbox"/> PORTOGRUARO CAORLE <input type="checkbox"/> TRIESTE <input type="checkbox"/> MILANO <input type="checkbox"/> REGGIO EMILIA <input type="checkbox"/> BOLOGNA <input type="checkbox"/> RIMINI <input type="checkbox"/> ANCONA	<input type="checkbox"/> PESCARA <input type="checkbox"/> TERMOLI <input type="checkbox"/> FOGGIA <input type="checkbox"/> BARI <input type="checkbox"/> FIRENZE <input type="checkbox"/> ROMA <input type="checkbox"/> NAPOLI	<input type="checkbox"/> SALERNO <input type="checkbox"/> LAMEZIA TERME <input type="checkbox"/> REGGIO CALABRIA <input type="checkbox"/> CAGLIARI <input type="checkbox"/> ALGHERO <input type="checkbox"/> CATANIA <input type="checkbox"/> PALERMO
VORREI PARTIRE CON (NOME E COGNOME):			

Il presente modulo non costituisce conferma di prenotazione. Il soggiorno individuato come prima scelta sarà provvisoriamente riservato a Vostro favore fino al 05/05/2016, salvo esaurimento anticipato dei posti disponibili. Qualora non giunga conferma di prenotazione scritta da parte Vostra entro la suddetta data, la pre-iscrizione decade.

INFORMATIVA AI SENSI DEL NUOVO CODICE PER LA TUTELA DELLA PRIVACY D.LGS 30.06.2003 N. 196 Il cliente dichiara di aver preso visione dell'Informativa ai sensi del nuovo codice per la tutela della privacy D.LGS 30.06.2003 N. 196, e di fornire espressamente il consenso al trattamento dei propri dati personali, direttamente da parte di Sale Scuola Viaggi o anche attraverso terzi, oltre che per l'integrale esecuzione del servizio o per ottemperare gli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, anche per le seguenti finalità: elaborare studi e ricerche statistiche di mercato, inviare materiale pubblicitario ed informativo anche tramite sms o mail, compiere attività di vendita o di collocazione di prodotti o di servizi, inviare informazioni commerciali, effettuare comunicazioni commerciali interattive, cedere i dati a terzi. Il cliente potrà in ogni momento esercitare i diritti ex art. 7 D.Lgs N. 196/03 contattando: Sale Srl - Via Grassi 13, 47922 Rimini (RN), Indirizzo di PEC: sale@legpec.it

DATA e FIRMA DEL GENITORE o del legale tutore
