

DATI ANAGRAFICI

cognome	nome/i	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
nato il	indirizzo <small>(come riportati sul documento d'identità del partecipante)</small>	n°	c.a.p.
città	prov. tel.	cell. studente	
e-mail <small>(per invio documentazione)</small>		e-mail studente	
codice fiscale studente		nazionalità	
nome della tua scuola		nome del tuo insegnante di lingua	
come ci hai conosciuto: <input type="checkbox"/> internet <input type="checkbox"/> email <input type="checkbox"/> social network <input type="checkbox"/> precedenti soggiorni <input type="checkbox"/> scuola <input type="checkbox"/> amici			
è la tua prima esperienza di soggiorno studio? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO se NO, con quale agenzia?			
nome del padre		cell.	
nome e cognome della madre		cell.	
eventuali problemi di salute dello studente o cure in corso			

LA VACANZA STUDIO

località	nome del centro		
data dal:	al	<input type="checkbox"/> in famiglia	<input type="checkbox"/> in college
			n. di settimane
compatibilmente con la disponibilità, in famiglia desidero alloggiare con:		<input type="checkbox"/> studente straniero	<input type="checkbox"/> studente italiano
<input type="checkbox"/> amico/a: <small>(specificare nome e cognome)</small>			
desidero viaggiare con:		<input type="checkbox"/> volo di linea	<input type="checkbox"/> volo low cost
<input type="checkbox"/> da Milano	<input type="checkbox"/> da Roma	da <small>(altra città)</small>	<input type="checkbox"/> provvedo personalmente al viaggio

LE QUOTE E I SERVIZI RICHIESTI

IMPORTI:	<input checked="" type="checkbox"/> fissi	<input type="checkbox"/> facoltativi	
<input checked="" type="checkbox"/> quota iscrizione (obbligatoria)	€ 110	€.....	+
<input checked="" type="checkbox"/> quota di partecipazione		€.....	+
<input type="checkbox"/> esenzione spese annullamento per malattia (gratuita fino al 30/03 per partenze di gruppo)	€ 80	€.....	+
<input type="checkbox"/> esenzione spese annullamento per bocciatura (gratuita fino al 30/03 per partenze di gruppo)	€ 20	€.....	+
<input type="checkbox"/> garanzia prezzi bloccati	€ 80	€.....	+
<input type="checkbox"/> assicurazione integrativa		€.....	+
<input type="checkbox"/> supplemento volo		€.....	+
<input type="checkbox"/> sconto del 20 dicembre, 20 gennaio o 20 febbraio (per partenze di gruppo)		€.....	-
<input type="checkbox"/> altro		€.....	+

N.B. La presente scheda deve essere inviata entro 10 giorni dalla data del bonifico di acconto al n. di Fax 02/80506587 o all'indirizzo info@helkin.it. La copia del documento valido per l'espatrio dovrà essere inviata entro 30 giorni dalla partenza.

DATI FATTURAZIONE

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA <small>(vedi pag. 46)</small>	TOTALE	€.....
Intestatario fattura elettronica	ACCONTO	€.....
Indirizzo	SALDO	€.....
C.F.:		
P.IVA:		
e-mail/PEC/Cod destinatario		

SALDO

verserò il saldo: in unica soluzione utilizzando bonifico bancario pagamento dilazionato

Il contratto si intenderà concluso per effetto dell'accettazione della presente proposta da parte della società organizzatrice Firma del genitore
(per studenti minori è necessaria la firma del Genitore)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del presente contratto, disciplinato dalle Condizioni speciali sopra riportate, dalle Condizioni generali e da quant'altro specificato nel Catalogo, e di accettarlo e approvarlo. Specificatamente il sottoscritto dichiara di approvare le seguenti clausole delle Condizioni generali riportate sul retro del presente modulo:
 4) Pagamenti; 6) Modifiche del pacchetto turistico; 7) Recesso; 9) Mancata esecuzione; 13) Obbligo di assistenza; 14) Reclami e denunce; 17) Legge applicabile e Foro competente.

..... li Firma del genitore
(per studenti minori è necessaria la firma del Genitore)

Autorizzo ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali (GDPR), l'uso dei dati personali e sensibili miei e di mio figlio/figlia, per le finalità di cui sopra. Confermo di essere stato informato che tali dati saranno soggetti a comunicazione anche all'estero a favore di coloro che prenderanno parte all'organizzazione del soggiorno e che io potrò in ogni momento chiederne alla società organizzatrice, titolare del trattamento, la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione nonché oppormi al loro ulteriore trattamento.

..... li Firma del genitore
(per studenti minori è necessaria la firma del Genitore)

Acconsento **Non acconsento** al trattamento dei miei dati personali per l'invio tramite sms e/o e-mail di comunicazioni informative e promozionali, nonché newsletter da parte di Helkin S.r.l. in relazione alle iniziative proprie e/o di società controllate e/o collegate.

Acconsento **Non acconsento** A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione di tutte le immagini e video, su tutti i canali di diffusione di HELKIN SRL (catalogo, sito internet, social network, etc) raccolte durante lo svolgimento della vacanza studio senza che ne venga mai pregiudicata la dignità e il decoro., nonché autorizzo la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società e prendo atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

