

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL VIAGGIO DI STUDIO



VISITA
IL NOSTRO
SITO WEB

ADULTI – KILLARNEY – IN FAMIGLIA

II/La sottoscritto/a			
nato/a a		() il	//
residente in		(), CAP ()
via/piazza e n. civico			
telefono C.I. o Pass. n	, e-mai	l	
C.I. o Pass. n	, scadenza	, rilas	sciata/o il
chiede di partecipare al viaggio			
viaggio che si terrà a Killarney ((Irlanda) nel periodo _.		
e si impegna a versare a ETC la	somma di €	se	condo le seguenti modalità
 25% all'atto dell'iscrizione; 			
- il restante 75% dell'importo d	da pagare (anche a ra	ate) entro due settin	nane dalla partenza.
Ogni pagamento dovrà essere e	effettuato tramite bon	ifico bancario e aun	nentato dell'imposta di bolle
(2€). La fattura sarà emessa	subito dopo il vers	amento ed inserita	a all'interno della bacheca
personale del sito web di ETC.			
, lì			Firma
II/La sottoscritto/a autorizza, ai trattamento dei dati personali qu delle attività legate agli scopi di	ıi o altrove dichiarati, e	esclusivamente per	lo svolgimento e la gestione
, lì			Firma
II/La sottoscritto/a <u>□ presta - □ r</u> lo riguardano, limitatamente ai Facebook e Instagram) o a broc propri corsi di Lingua in Italia e	canali di comunicaz chure cartacee esplica all'estero.	ione digitali gestiti	da ETC (Sito Web, pagine

LA SOMMA DI CUI SOPRA COMPRENDE

- Trasferimento A/R Colleferro-Aeroporto con bus privato (solo in caso di gruppi).
- Volo diretto A/R Roma-Cork (comprensivo del bagaglio da imbarcare di 20kg).
- Trasferimento A/R Cork-Killarney in bus privato (in caso di gruppi) o pubblico.
- Sistemazione in famiglia accuratamente selezionata dalla scuola, tutti i pasti compresi.
- Trasporto casa-scuola A/R ogni giorno con bus privato.
- Corso di Inglese la mattina, dalle 9:45 alle 13:15 (Killarney School of English).
- Lezioni di Inglese pomeridiane per corsi intensivi SI

 NO
- (Se sì, specificare il tipo di rientro pomeridiano scelto:
- Certificato alla fine del corso.
- Materiale didattico.
- Accompagnatori italiani per tutta la durata del soggiorno.
- Copertura assicurativa da penale per annullamento viaggio (in caso di gravi motivi certificati, tipo malattia o infortunio del partecipante).
- Assistenza sanitaria in caso di necessità.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A FORNISCE ALCUNE INFORMAZIONI UTILI CHE LO/LA RIGUARDANO

- Allergie SI (se sì, quali?) _		NO -
(se sì, quali?) _ - Necessità di die	ete speciali o qual	alche altro fattore limitante (ad es. paura degli animali)
SI□ NO□(se	sì, quali	Firma

ENGLISH TO COMMUNICATE S.R.L.

Via Pomezia, 2 00034 Colleferro (RM) P.IVA: IT17652491006

L'Amministratore





CONSULTAZIONE DELLA BACHECA PERSONALE

Accedere al sito web www.englishtocommunicate.com, cliccare sulla voce "Bacheca" in alto a destra, inserire il nome utente (il cognome dello/a studente/ssa a caratteri maiuscoli) e la password (data di nascita dello/a studente/ssa senza alcun simbolo di separazione tra le cifre).

La bacheca personale contiene una serie di file importanti: la situazione aggiornata dei pagamenti, le ricevute corrispondenti ai versamenti effettuati, il modulo di adesione sottoscritto, ecc.

C/C BANCARIO

Codice IBAN: IT16 W083 2739 0600 0000 0705 347
Banca di Credito Cooperativo di Roma
Intestazione: English To Communicate S.r.l.