

MODULO DI PRE-ADESIONE VACANZA STUDIO STATI UNITI

da Compilare in stampatello ed inviare a : unioneteramo@cisal.org

DESTINAZIONE: STATI UNITI

PERIODO: 17-30 LUGLIO

DURATA: DUE SETTIMANE

SISTEMAZIONE IN COLLEGE /CAMPUS

PARTENZA DA ROMA FIUMICINO (FCO)

DOCUMENTO DI VIAGGIO RICHIESTO: PASSAPORTO

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE (12 ANNI – 20 ANNI)

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Luogo di nascita _____

Età _____ Sesso M F

Indirizzo di residenza _____ Nr. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Nome genitore _____ Cognome genitore _____

Codice fiscale genitore _____

Cell. Genitore _____

e-mail genitore (scrivere in stampatello) _____

Necessita di una dieta specifica (senza glutine/vegetariano/no latticini, etc.)? NO SI

Se SI, specificare che tipo _____

Luogo e data _____ , _____

Firma del genitore (che esercita la patria potestà, in caso di minori)

LA PRE-ADESIONE **NON** E' ASSOLUTAMENTE VINCOLANTE, MA NECESSARIA AI FINI
DELL'ORGANIZZAZIONE DI INCONTRI INFORMATIVI