



Travel & Study

**Enjoy Orma Tour- [www.ormatour.com](http://www.ormatour.com)**

Via G. Mazzini 10, 98066, Patti (ME)  
Tel. +39 0941 22113 - +39 338 6210672  
p. IVA 03372210835

**SCHEDA DI ISCRIZIONE  
VACANZE STUDIO ALL'ESTERO 2024**

Compilare in stampatello ed inviare a [vacanzestudio@ormatour.com](mailto:vacanzestudio@ormatour.com)

Nome e cognome (PADRE) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Nome e cognome (MADRE) \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**DATI DEL PARTECIPANTE** Come riportati sul documento

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Cell. partecipante \_\_\_\_\_ tel. principale famiglia \_\_\_\_\_

e-mail di un genitore per invio documentazione \_\_\_\_\_

documento d'identità del partecipante valido per l'espatrio PASSAPORTO  CARTA IDENTITÀ

numero \_\_\_\_\_ paese di emissione \_\_\_\_\_ data di rilascio \_\_\_\_\_

data di scadenza \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

Il partecipante ha problemi di salute? SI  NO  Se sì specificare \_\_\_\_\_

Il partecipante ha intolleranze alimentari/allergie? SI  NO  Se sì specificare \_\_\_\_\_

SPAZIO RICHIESTE/SEGNALAZIONI

**SOGGIORNO RICHIESTO**

Destinazione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Codice gruppo \_\_\_\_\_

Sistemazione in: famiglia ospitante  Residence/College/Campus/ Hotel

Viaggio: organizzato come da programma  organizzato personalmente

**SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO**

IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ allego acconto di € \_\_\_\_\_

(Cognome e nome del genitore o di chi esercita la patria potestà sul minore)

**L'invio del presente modulo, con qualsiasi mezzo, costituisce accettazione espressa e vincolante del contratto/informazioni generali che al presente si allega.**

Dichiaro di accettare integralmente le condizioni / informazioni generali e di autorizzare Enjoy Orma Tour e i suoi partner locali ad agire "in loco parentis" per il miglior interesse del/la partecipante.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_