



## PROPOSTA DI COMPRAVENDITA DI PACCHETTO/SERVIZIO TURISTICO

**Importante! Allegare copia del documento d'identità valido dello studente**

- Il Form è da compilare in stampatello in tutte le sue parti e da inviare a [multilingua.gruppi@libero.it](mailto:multilingua.gruppi@libero.it)
- La ricevuta di versamento della caparra deve essere cortesemente inviata a [multilingua.quote@libero.it](mailto:multilingua.quote@libero.it)

Cognome (surname) \_\_\_\_\_ Nome (name) \_\_\_\_\_

Sesso (sex) \_\_\_\_ C.fiscale \_\_\_\_\_ Tipo di Documento e numero dello stesso \_\_\_\_\_ Data di nascita (date of birth) \_\_\_\_\_

Occupazione(occupation) \_\_\_\_\_ Indirizzo Completo (full address) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città (town) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare (mobile) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Conoscenza della Lingua (level of language) \_\_\_\_\_

Come sei venuto a conoscenza di MULTILINGUA: passaparola, pubblicità o internet

Tipo di Corso (type of course requested) \_\_\_\_\_

Data di inizio del corso (course start date) \_\_\_\_\_ n° di settimane (number of weeks) \_\_\_\_\_

Data di arrivo nell'alloggio (accommodation arrival date) \_\_\_\_\_ data di partenza (accommodation departure date) \_\_\_\_\_ Tipo di Alloggio (type of accommodation requested): \_\_\_\_\_

Allergie, diete particolari, etc.(have you got any allergies, any special diet,etc.) \_\_\_\_\_

Trasferimenti da e per l'aeroporto (Airpot Transfers) yes / no

**caparra di € 700,00 ; Prezzo totale: € 2590,00 (2 weeks)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (o genitore) Dichiara

- di aver ricevuto per iscritto tutte le informazioni di cui all'art. 37 comma 1 del Codice del Turismo e di impegnarsi a verificarne l'attualità prima della partenza;
- di essere a conoscenza delle indicazioni ufficiali di carattere generale – ivi comprese quelle relative alla situazione di sicurezza, anche sanitaria – fornite dal Ministero Affari Esteri tramite il sito [www.viaggiareassicuri.it](http://www.viaggiareassicuri.it) e la Centrale Operativa Telefonica al numero 06 491115;
- di essere a conoscenza che le informazioni di cui all'articolo 37 comma 2 del Codice del Turismo verranno fornite prima dell'inizio del viaggio;
- di conoscere ed accettare espressamente le condizioni generali, la scheda tecnica e le penali riportate nel programma di viaggio su misura proposto da **Multilingua Viaggi**
- di riconoscere che il contratto si intenderà concluso per effetto dell'accettazione da parte di entrambe le parti della presente proposta

**(prego effettuare bonifico utilizzando i dati qui sotto)**

### DATI BANCARI (Bank Details):

**Importante: indicare il nome dello studente per la vacanza studio del quale si effettua il pagamento**

**Banca Intesa San Paolo, Via Carlo Felice – 07100 Sassari**

Conto intestato a: "Multilingua Srl" con sede fiscale in Via de Gasperi 5, 07100 Sassari

Iban : IT25B0306917232100000005111

Data: \_\_\_\_\_

FIRMA DELLO STUDENTE (maggiorrenne)

O DEL GENITORE O DI CHI SVOLGE PATRIA POTESTA'  
(Signature of student or of an authorised person)

Timbro e Firma di Multilingua Viaggi