

**OFFERTA PER I SOCI** - Vacanza studio con sistemazione in Famiglia a



VACANZE STUDIO CON ACCOMPAGNATORE DALL'ITALIA – PARTENZE DA MILANO

Quota individuale di partecipazione (13-17 anni)		PARTENZE DA MILANO
Prezzo da catalogo	€ 2.290	3-17 LUGLIO 2019
Prezzo in offerta <b>CAD-BAM</b> valido per prenotazioni entro il <b>20/03/2019</b>	€ 2.070	9-23 LUGLIO 2019
+ Spese di gestione pratica e assicurazioni medico-bagaglio-annullamento per motivi di salute	+ € 80	16-30 LUGLIO 2019

**La quota individuale comprende:** Volo a/r AER LINGUS da Milano + bagaglio da stiva - Tasse aeroportuali - Trasferimenti dall'aeroporto al centro - Corso di lingua (20 lezione/15 ore a settimana) - Materiale didattico - Certificato di fine corso valido per il credito formativo - Sistemazione in famiglia, in camera doppia con trattamento di pensione completa (packed lunch) - Tutte le attività sportive e pomeridiane - 2 Escursioni di un'intera giornata - 2 Disco - Docenti accompagnatori dall'Italia - Supervisione e assistenza LTC e/o dell'organizzazione locale - Assicurazione RC.

**La quota individuale NON comprende:** Spese gestione pratica + Assicurazione spese mediche e bagaglio + Assicurazione annullamento viaggio per motivi di salute (obbligatoria € 80,00) - Supplemento diete particolari € 60,00 (per celiaci, vegetariani ecc.) - Abbonamento mezzi pubblici.



**Weekend FACOLTATIVO - GALWAY e CONNEMARA**

Quota indicativa € 190 (relativamente al numero finale di adesioni) comprensiva di:

- Bus G.T. per tutto il weekend + pernottamento in budget accommodation
- + 1 cena + 1 prima colazione light + 1 lunch
- ingresso/visita alle Cliffs of Moher, Galway e Connemara



Per maggiori informazioni sull'iniziativa contattare

CHIARA / FLAVIA – Circolo Aziendale Dipendenti Banca Agricola Mantovana

Telefono: 0376.313465 oppure 0376.262366 - e-mail: [segreteria@cadbam.it](mailto:segreteria@cadbam.it)

MODULO DI ADESIONE A VACANZE STUDIO A DUBLINO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

COGNOME, NOME, CODICE FISCALE  
DATA DI NASCITA

UFFICIO - INDIRIZZO - CELLULARE

QUOTA Euro

COGNOME, NOME, CODICE FISCALE DATA DI NASCITA	UFFICIO - INDIRIZZO - CELLULARE	QUOTA Euro
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Totale quote di partecipazione dovute: \_\_\_\_\_

**DICHIARO DI SOLLEVARE IL CAD BAM DA QUALSIASI RESPONSABILITA' PER DANNI CAUSATI E/O SUBITI DAI SOPRAELENCATI NOMINATIVI PER TUTTA LA DURATA DELLA MANIFESTAZIONE.**

**CONSENSO DLGS 196/03 SULLA TUTELA DELLE PERSONE ED ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** consapevole che in mancanza di consenso il CAD BAM non potrà dar corso ad iniziative o servizi che richiedano il trattamento dei dati personali già in suo possesso, acconsento al trattamento degli stessi per le specifiche finalità perseguite dalla presente iniziativa, compreso la loro eventuale comunicazione a terzi soggetti incaricati dell'organizzazione tecnica.

Mantova, \_\_\_\_\_ Firma Socio Cad Bam \_\_\_\_\_

Con il presente ordine irrevocabile, il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza la Banca Monte dei Paschi di Siena a bonificare, anche in più soluzioni ed a richiesta degli organizzatori, l'importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_ a favore del Circolo Aziendale Dipendenti Banca Agricola Mantovana addebitando il c/c n. \_\_\_\_\_ funzionante presso la dipendenza di \_\_\_\_\_ ed identificato dal seguente IBAN \_\_\_\_\_, quale totale quote di partecipazione alla manifestazione in oggetto.

Mantova, \_\_\_\_\_ Firma intestatario c/c \_\_\_\_\_