

MODULO DI ADESIONE ALLA VACANZA STUDIO IN OXFORD 12÷26 LUGLIO 2024

AL FONDO ASSISTENZA, PREVIDENZA E PREMI
PER IL PERSONALE DELL'ARMA DEI CARABINIERI

Il sottoscritto (Grado, Cognome e Nome)

C.I.P. _____ in servizio presso _____

e-mail (obbligatoria) _____

tel. Ufficio _____ tel. cellulare _____ tel. casa _____

in qualità di _____

iscrive _____

nato/a a _____ () il _____

di anni _____ (al giorno della partenza)

residente a _____ () via/piazza _____

alla vacanza studio ad Oxford presso l'“*Oxford Brookes University – Headinton Campus*” con partenza
dall'aeroporto di _____

Recapito telefonico partecipante: cellulare _____

Recapito telefonico padre/madre: cellulare _____

Il partecipante soffre di particolari allergie (*medicinali, alimentari ecc.*) o intolleranze? SI NO

Se si quali _____

Altre informazioni ritenute utili _____

Data e luogo _____

Firma

Le informazioni inserite nel presente modello saranno utilizzate dal F.A.P.P. e comunicate alla società Euro Master Studies per la sola organizzazione dell'iniziativa per la quale sono state richieste e trasmesse.

Per presa visione e accettazione,
Firma _____