

**ALITALIA - LINEE AEREE ITALIANE - CORSI "VOGLIA DI VOLARE"
MODULO/CONTRATTO DI ADESIONE**

*Cognome _____ Nome _____
*Via _____ *n° _____
*cap _____ *Località _____ *Prov _____
Tel. abit. _____ Tel. uff. _____ Fax _____
*Tel Cellulare _____ E-mail _____
Cod. Fiscale _____ (= campi obbligatori)

Desidero partecipare alle seguenti attività e mi impegno a versare a mezzo bonifico bancario l'importo del costo totale delle attività scelte almeno 15 giorni prima della data di inizio e di inviarmi copia via FAX (06.6563.3396):

Costo del corso:

o € 460,00 IVA inclusa o € 350,00 IVA inclusa o € 150,00 IVA inclusa
(seminario base + volo) (studenti fino a 28 anni) (ripetizione del volo)

Calendario del Corso Voglia di Volare - Roma Fiumicino Aeroporto Leonardo Da Vinci

o 17/18 Gennaio 2009 o 7/8 Febbraio 2009 o 14/15 Marzo 2009 o 18/19 Aprile 2009
o 23/24 Maggio 2009 o 11/12 Luglio 2009 o 3/4 Ottobre 2009 o 21/22 Novembre 2009

Calendario del Corso Voglia di Volare – Milano-Linate Aeroporto E.Forlanini

o 21/22 Febbraio 2009 o 4/5 Aprile 2009 o 9/10 Maggio 2009 o 6/7 Giugno 2009 o 19/20 Settembre 2009
o 7/8 Novembre 2009 o 5/6 Dicembre 2009

Calendario del Corso Voglia di Volare – Venezia Tessera – Aeroporto Marco Polo

o 17/18 Ottobre 2009

Calendario del Corso Voglia di Volare – Catania Fontanarossa – Aeroporto V. Bellini

o 25/26 Luglio 2009

? Desidero far partecipare il Sig. _____ come mio accompagnatore al volo prova al costo di € 150,00 IVA inclusa

? Desidero far partecipare al programma tecnico-aeronautico il Sig. _____
come mio accompagnatore al costo di € 100,00 IVA inclusa

? Richiedo il volo di rientro da _____ per _____ al costo di € 50,00 cad. IVA inclusa per _____

Poiché il corso implica l'accesso ad aree extra doganali per le quali è necessario che Alitalia richieda all'Autorità Aeroportuale il relativo permesso, allego fotocopia del documento personale di identità mio e del mio eventuale accompagnatore che partecipa al programma tecnico-aeronautico.

Alitalia si riserva il diritto annullare il corso nel caso in cui il numero dei partecipanti sia inferiore al minimo fissato o per cause di forza maggiore; i partecipanti, informati almeno due giorni prima dell'inizio del corso, potranno chiedere di partecipare ad altro corso o di essere rimborsati della quota di partecipazione.

Dati anagrafici per la fattura (se diversi dal partecipante):

*Nome o Ragione sociale _____

*Via _____ *n° _____

*cap _____ *Località _____ *Prov _____

Tel. uff. _____ Fax _____

*Partita IVA _____ (in caso di Società)

Cod. Fiscale _____ (sempre) (= campi obbligatori)

Ad uso interno di Alitalia

Codice Terzo -----

Ordine Interno -----

Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 196/03 i dati raccolti verranno utilizzati da Alitalia esclusivamente per fini da Lei richiesti e verranno trattati con modalità cartacee e con l'ausilio di mezzi automatizzati e non saranno oggetto di diffusione ovvero di comunicazione alcuna nei confronti di terzi; in qualunque momento potranno da Lei essere esercitati i diritti di cui l'art. 7 del citato decreto contattando il titolare del trattamento: Alitalia Linee Aeree Italiane S.p.A. Via Alessandro Marchetti 111 – 00148 Roma.

*Luogo e data _____

*Firma _____