



**ALITALIA - COMPAGNIA AEREA ITALIANA - 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 in stampatello)

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 inviarme copia via FAX (06.6563.3396):

Costo del corso:

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

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

o 25/26 Settembre 2010 o 23/24 Ottobre 2010 o 6/7 Novembre 2010

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

o 9/10 Ottobre 2010 o 20/21 Novembre 2010 o 11/12 Dicembre 2010

- 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 CAI

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 Compagnia Aerea Italiana S.p.A. Via Alessandro Marchetti 111 – 00148 Roma.

*Luogo e data _____

*Firma _____