



ACCREDITAMENTO
TEFL



A.C.L.E.

MODULO ISCRIZIONE

CITY CAMPS® ENGLISH CAMPS®
HIGH SCHOOL CAMPUS

Città del camp _____

Periodo camp dal _____ al _____

Cognome (iscritto/a) _____

Nome _____

Recapiti Cell _____ e-mail _____

Scuola frequentata _____

Infanzia (ultimo anno) Primaria Sec. I grado Sec. II grado

Classe I II III IV V Sezione _____

Allergie _____

Disponibilità ad ospitare tutors no si In quale Settimana _____

Animali presenti in casa _____

Note _____

QUOTE RIMBORSABILI

- La QUOTA CORSO è rimborsabile dietro presentazione del certificato medico prima dell'inizio del camp

QUOTE **NON** RIMBORSABILI

- La QUOTA ASSOCIATIVA non è rimborsabile.

- La QUOTA CORSO non è rimborsabile a Camp iniziato.



A.C.L.E.
Accreditata dal MIUR

DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

DATI PERSONALI DEL SOCIO

Cognome (iscritto/a) _____ Nome _____

Nato a _____ Pr _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Pr _____

in Via _____ n. _____

in qualità di genitore/tutore del suddetto

Il sottoscritto/a (cognome nome) _____

Nato a _____ Pr _____ il _____

Codice fiscale _____

avendo la patria potestà dell'aspirante socio e condividendo le finalità dell'Associazione

CHIEDE

al Consiglio Direttivo dell'Associazione Culturale **ACLE** di poter iscrivere il proprio figlio quale socio essendo lo stesso in possesso dei requisiti richiesti e acconsente, per i fini interni, al trattamento dei dati personali ed accetta le norme statutarie e le modalità d'iscrizione allegate.

DICHIARA

di aver preso conoscenza, per conto del proprio figlio, dello Statuto consultabile sul sito www.acle.it; di essere a conoscenza che il Consiglio direttivo convocherà almeno due assemblee all'anno: una per il piano preventivo delle attività future e per il consuntivo delle attività effettuate (da convocarsi entro il 31 dicembre di ogni anno) e l'altra per l'approvazione del bilancio consuntivo e del bilancio preventivo (entro il 30 aprile). Tali convocazioni saranno effettuate con una delle seguenti modalità:

Sul sito dell'Associazione - In bacheca in sede, con firma per presa visione della convocazione

Il sottoscritto, quale genitore/tutore del socio _____, con la firma apposta alla presente, conferma di essere stato preventivamente informato dal titolare circa:

1. Le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;
2. La natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati;
3. Le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere;
4. I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili od incaricati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi;
5. I diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003;
6. Gli estremi identificativi del titolare e del responsabile.

Per ricezione e presa visione, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data _____ Firma del genitore/tutore _____

AUTORIZZA

L'Associazione Culturale Linguistica Educational ACLE a realizzare e pubblicare ai sensi dell'art.96 Legge n.633/1941 (Protezione del diritto di autore e di altri diritti concessi al suo esercizio) servizi fotografici e video ai fini didattico-educativi e di promozione pubblicitaria della attività svolte dalle suddette.

Data _____ Firma del genitore/tutore _____