



Inviare per posta a:

**Patrizia Pelliccioni
International Language
School
Via Tibullo 16
00193 ROMA**

Modulo di iscrizione al Summer Camp 2011

Indicare la sessione:

Dal 5/6 al 12/6

Dal 12/6 al 19/6

Dal 19/6 al 25/6

Dal 10/7 al 17/7

Dal 17/7 al 24/7

Dal 24/7 al 31/7

2. Nome Genitore

Nome e Cognome: :
Codice Fiscale:

Nome Figlia/o (partecipante)

Età:	Nato a:	Il:

Indirizzo

Via:	
CAP:	Prov:
Città:	

Telefono

Casa:	Ufficio:	Cellulare:
Fax:	E-Mail	

Indirizzo e recapito telefonico durante il periodo del camp (se diverso da quello già indicato)

--

Classe frequentata:	Da quanti anni studia inglese:
Nome della Scuola:	

Ha già frequentato Summer Camps? Si No

Se sì dove?

--



Hobbies, Interessi

--

Vostro figlio/a sa nuotare?

Si

No

Allergie o cure in corso:

--

Se possibile desidera essere in camera con:

--

Desideri particolari:

--

Come ha conosciuto il nostro Summer Camp?

Tramite un partecipante	
A Scuola	
Pubblicità (Specifica quale)	
Altro	

3. Condizioni e Modalità di Pagamento:

a) Il prezzo del Summer Camp di **due settimane** è di Euro 1.100,00 da versare come segue:

- Euro 500,00 al momento della prenotazione ;
- Euro 600,00 almeno 40 giorni prima della data di partenza.

b) Il prezzo di **una settimana** è di € 600,00 da versarsi in un'unica soluzione all'atto dell'iscrizione.

Le quote comprendono iscrizione ed assicurazione.



I suddetti importi dovranno essere accreditati presso:

International Language School

IBAN: IT56 B061 7503 2590 0000 0168 080

Banca: Banca Carige – Ag. 8 – Piazza Risorgimento n. 56 – 00192 Roma

****Importante:** Specificare nella causale del bonifico:

- Il vostro cognome - nome
- Il cognome - nome del ragazzo
- Il periodo

Si prega di inviare copia dell'avvenuto pagamento tramite fax 06 68 69 758 oppure via posta prioritaria.

La quota dei partecipazione ai Summer Camps comprende:

- Le lezioni di inglese e le attività culturali e ricreative
- Il materiale didattico
- Assicurazione
- La pensione completa con menù calibrati e merende (inclusa acqua minerale ai pasti)
- Sistemazione in camere fino a 6 posti letto con servizi.
- Escursioni dove previste.

Consenso dei genitori ai Campi Estivi

1. Nome del partecipante _____ Data di Nascita _____

2. Informazioni relative ai genitori

Durante il campo estivo possiamo essere contattati ai seguenti numeri:

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo _____

Se non fossimo raggiungibili in caso di emergenza potete contattare :

Nome _____ Rapporto con partecipante _____

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo _____

Firmando il presente modulo autorizziamo la partecipazione di nostro figlio/a a tutte le attività previste durante il campo.

3. Regole del Campo

Vi preghiamo di leggere attentamente le regole del campo insieme a Vostro figlio/a e firmare per accettazione

- Si può telefonare al camp **solo** nei seguenti orari: Mattina 08.00 – 09.00 Sera 19.30 – 20.30
- I cellulari possono essere utilizzati solo durante gli orari sopra indicati e saranno spenti durante le lezioni.
- I ragazzi non possono lasciare il campo senza essere accompagnati da un membro dello staff.
- I ragazzi devono usare i servizi messi a loro disposizione dalla struttura ospitante senza arrecare danni.
- **Qualsiasi danno causato da Vostro figlio/a alla proprietà della struttura dovrà essere da Voi risarcito prima dell'ultimo giorno di campo.**
- I ragazzi che verranno accompagnati dai genitori dovranno arrivare alle ore 18.30 del primo giorno di campo.
- Non sono ammessi giocattoli nocivi o pericolosi per la propria e altrui incolumità (pistole giocattolo ad aria compressa, fionde, freccette etc..).
- Il Direttore del campo è autorizzato a confiscare qualsiasi oggetto in possesso dei ragazzi che possa provocare danni alle persone o alle cose.
- I genitori dovranno riprendere i ragazzi entro e non oltre le ore 9,30 del giorno di partenza. Eventuali ritardi dovranno essere tempestivamente comunicati al Direttore del campo.

Confermiamo, inoltre, di aver letto e spiegato a nostro figlio/a le regole del campo. Se nostro figlio/a dovesse danneggiare il campo in modo serio ed il suo comportamento non dovesse migliorare anche dopo eventuali richiami da parte dello staff ILS, il direttore del campo sarà autorizzato a far ritornare a casa il partecipante a nostre spese. Ci impegniamo a riprendere nostro figlio dal campo, in caso di malattie contagiose.

Data

Firma del genitore

Inviare per posta a:
Patrizia Pelliccioni
International Language School
Via Tibullo 16
00193 ROMA

Vi preghiamo di rispondere alle seguenti domande per aiutarci a garantire il benessere di vostro figlio/a.

Nome del Partecipante:

1. Vostro figlio/a soffre di allergie? Se sì quali?

2. Descrivete quali sono le reazioni di vostro figlio/a alle allergie:

3. Descrivete cosa fare in caso di reazioni allergiche:

4. Altre malattie importanti:

5. Vostro figlio/a prende medicine particolari? Se sì quali?

6. Indicate le modalità di somministrazione

7. Le medicine devono essere conservate in modo particolare?

8. Vostro figlio/a ha bisogno di assistenza durante la somministrazione dei medicinali?

Allegare certificato di sana e robusta costituzione, fotocopia del libretto sanitario e delle vaccinazioni.

Data

Firma del genitore



Informativa sulla privacy

(1) I Suoi dati personali raccolti dalla International Language School potranno essere trattati – anche con l’ausilio di strumenti elettronici – per informarla in relazione ad eventuali future iniziative promozionali attraverso l’invio di comunicazioni elettroniche e/o cartacee nonché per lo svolgimento di indagini e ricerche di mercato.

(2) I Suoi dati personali potranno essere comunicati a società a cui la International Language School ha demandato o demanderà la realizzazione delle predette iniziative promozionali e/o ricerche ed indagini di mercato.

(3) Ai sensi dell’art. 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, Lei avrà diritto ad ottenere in qualsiasi momento:

- l’aggiornamento, la rettificazione ovvero, ove ne abbia interesse, l’integrazione dei dati;
- la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di Legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- l’attestazione che le operazioni che precedono sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati e diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile e comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

(4) Ai sensi dell’art. 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 Lei avrà inoltre diritto ad opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei Suoi dati personali, ancorché pertinente allo scopo della raccolta.

(5) Titolare del trattamento dei dati è International Language School S.r.l.

Consenso al trattamento dei dati personali

Preso atto dell’informativa di cui sopra, ai sensi e per gli effetti dell’art. 23 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 acconsento al trattamento, così come indicato nell’informativa e nei limiti da essa previsti, dei dati personali da me forniti.

Data:

Nome:

Cognome:

Firma: _____



Autorizzo la International Language School alle riprese video di gruppo nonché alle foto di gruppo di mio figlio/a da utilizzare esclusivamente per la raccolta dell'album del summer camp.

Data:

Nome:

Cognome:

Firma: _____