

## ENGLISH & SPORTS CAMP - DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto

|                                  |                             |           |
|----------------------------------|-----------------------------|-----------|
| nato a                           | II                          |           |
| residente a                      | in via                      |           |
| Cap                              | tel.                        | cellulare |
| codice fiscale                   | partita iva                 |           |
| e-mail                           | <b>Recapito per urgenze</b> |           |
| In qualità di <b>Genitore di</b> |                             |           |
| nato a                           | II                          |           |

Chiede l'ammissione del proprio figlio/a all'English & Sports Camp nelle seguenti settimane (barrare la settimana scelta, o entrambe nel caso si chiede la partecipazione ad entrambe le settimane)

☐ Settimana **dal 14 al 21 luglio** ☐ Settimana **dal 21 al 28 luglio**

### INFORMAZIONI RELATIVE AL PARTECIPANTE

Taglia: XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐

Suo figlio soffre di **allergie**, segue **regimi alimentari specifici** o è intollerante ad alcuni alimenti?

Sì ☐ Quale/i \_\_\_\_\_ No ☐

Altre informazioni che ritiene importante (o utile ) trasferirci

### COSTI E PAGAMENTI

|   |      |
|---|------|
| Quota associativa                                     | Euro |
| Quota di partecipazione al CAMP                       | Euro |
| Sconto Studente BI o Sconto 2° ISCRITTO/ 2° SETTIMANA | Euro |
| TOTALE QUOTA PARTECIPAZIONE                           | Euro |

|  |      |
|--|------|
| ANTICIPO (Pari ad almeno 150 € + 20 € di Quota associativa se non già corrisposta) | Euro |
| SALDO QUOTA PARTECIPAZIONE (entro 45 giorni dalla partenza)                        | Euro |

### MODALITA' DI PAGAMENTO

- ☐ Assegno, bancario o circolare, intestato a **British Institutes Salario**  
☐ Bonifico bancario intestato a **British Institutes Salario** - IBAN: IT36J0200805277000401089341

Il sottoscritto dichiara che le informazioni fornite con la presente domanda sono veritiere. Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione del REGOLAMENTO e delle INFORMAZIONI ALLE FAMIGLIE allegati – facenti parte integrante della presente domanda

Roma li \_\_\_\_\_ Firma del genitore o chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

GARANZIA E RISERVATEZZA: con riferimento al D.Lgs.N. 196/03 sulla tutela della privacy, autorizzo British Institutes Salario al trattamento dei dati personali.

Roma li \_\_\_\_\_ Firma del genitore o chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

## REGOLAMENTO

### 1. PREMESSA

Il presente regolamento costituisce parte integrante della domanda di iscrizione. Con la sottoscrizione della domanda di iscrizione si accetta integralmente tutto quanto previsto dal presente regolamento

### 2. OGGETTO DEL SERVIZIO

Le finalità, gli scopi e le caratteristiche del servizio sono descritti analiticamente nella "SCHEDA PRODOTTO E PROGRAMMA", allegata al presente regolamento.

### 3. PROGRAMMA DELLE ATTIVITA'

Il programma delle attività è quello descritto nella "SCHEDA PRODOTTO E PROGRAMMA". British Institutes Salario di riserva di apportare modifiche al programma qualora lo ritenesse necessario per il raggiungimento dell'obiettivo didattico o a causa di eventi esterni quali avverse condizioni atmosferiche.

### 4. QUOTE DI PARTECIPAZIONE E ASSOCIAZIONE AL BRITISH INSTITUTES SALARIO

La quota di partecipazione al CAMP è pari a 600 € per settimana. E' previsto uno sconto del 10% sulla quota per gli studenti del gruppo British Institutes. E' previsto uno sconto del 15% per la seconda settimana o per il secondo iscritto per famiglia (fratello o sorella). Gli sconti non sono cumulabili.

Per la partecipazione al corso è obbligatorio associarsi al British Institutes Salario. La quota associativa è pari a 20 € e comprende l'assicurazione per Responsabilità Civile Terzi e Infortuni.

### 5. PAGAMENTI

La quota associativa e la quota di partecipazione al CAMP possono essere versate in due rate, una a titolo di acconto, e una a saldo. L'acconto deve essere pari ad almeno 150 € per la quota di partecipazione al CAMP più 20 € della quota associativa se non già corrisposta. Il saldo deve essere corrisposto entro 45 giorni dalla data di inizio del CAMP.

### 6. ANNULLAMENTO DEL CAMP

British Institutes Salario si riserva il diritto di annullare il CAMP, per causa di forza maggiore o per mancato raggiungimento del numero minimo dei partecipanti; in questo caso, entro 15 giorni dalla comunicazione dell'annullamento, British Institutes Salario restituirà agli iscritti le quote già versate, a meno della quota associativa, non rimborsabile.

### 7. RECESSO

Prima dell'accesso ai servizi l'associato potrà recedere unilateralmente dal contratto a condizione che ne dia comunicazione scritta a British Institutes Salario esclusivamente a mezzo fax, raccomandata o telegramma. La data di invio dell'annullamento farà fede nel computo dei giorni. Nel conteggio dei giorni è sempre da escludere il giorno della partenza. All'associato che receda dal contratto prima della partenza saranno addebitati i seguenti importi sul valore della quota di partecipazione al camp:

150 € fino a 45 dalla partenza;

300 € % da 44 a 30 giorni dalla partenza;

450 € % da 29 a 15 giorni dalla partenza;

Nessun rimborso è dovuto dopo tali termini. La Quota Associativa non è rimborsabile in alcun caso.

### 8. RIMBORSI

In nessun caso è previsto il rimborso per chi non si presentasse il giorno della partenza o dell'inizio delle attività.

### 9. RIENTRO ANTICIPATO

Il partecipante che per motivi non imputabili a British Institutes Salario, quali malattia, mancato adattamento, cause familiari, richiederà il rientro anticipato, non avrà diritto al rimborso relativo al soggiorno non goduto, e le spese del rientro saranno a suo totale carico.

### 10. RECLAMI

Ogni eventuale problematica verificatasi durante il corso del soggiorno studio deve essere notificata dall'Associato senza ritardo affinché British Institutes Salario, il suo rappresentante locale e l'accompagnatore, vi pongano tempestivamente rimedio. L'Associato può altresì reiterare il reclamo mediante l'invio di una raccomandata a/r entro e non oltre 10 giorni lavorativi dalla data di rientro (ex art. 19 L. 111/95).

### 11. ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' DELL'ASSOCIATO E AUTORIZZAZIONI

Con la sottoscrizione della domanda di partecipazione l'associato dichiara sotto propria responsabilità:

- che il/la figlio/a può partecipare a tutte le attività previste dal camp
- nel caso non possa essere rintracciato, in caso di emergenza, di autorizzare il medico a procedere se necessario al ricovero ospedaliero ed alle cure necessarie.
- che il/la figlio/a e' stato sottoposto di recente ad una visita medica di cui si produce certificazione, che e' in regola con le vaccinazioni ed e' pertanto idoneo a partecipare ad ogni attività del camp
- che lo staff del CAMP non può essere ritenuto responsabile di spese, richieste danni, perdite di documento e incidenti/infortuni occorsi o causati dal/dalla proprio/a figlio/a.
- di accettare, iscrivendo il proprio/a figlio/a, di rilasciare dichiarazione liberatoria rinunciando a qualsiasi risarcimento danni superiore ai massimali assicurativi garantiti.

### 12. FORO COMPETENTE

Per ogni controversia relativa alla interpretazione, esecuzione e risoluzione del presente contratto, è esclusivamente competente il Foro di Roma.

## INFORMAZIONI ALLE FAMIGLIE

**IMPORTANTE:** per tutti i partecipanti è obbligatorio un certificato medico di idoneità alla pratica sportiva e la fotocopia del libretto sanitario della asl.

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** Albergo Seggiovia – Via Domenico Tanturri, 42 – Scanno (AQ) Tel. 0864.74371 – Fax 0864.747966, Scuola Media e Impianti Sportivi di Scanno.

**ORARIO DI ARRIVO:** i partecipanti devono presentarsi presso l'Albergo Seggiovia di Scanno entro le ore 12.00 di domenica 14 luglio 2013 o domenica 21 luglio 2013 (a seconda della settimana scelta). Per chi volesse usufruire del pullman messo a disposizione gratuitamente da British Institutes Salario, alle ore 08.30 dello stesso giorno, con partenza da Roma, in luogo che verrà comunicato, accompagnati da un genitore o da chi ne fa le veci e muniti di:

- certificato di idoneità alla pratica sportiva
- libretto sanitario/ tessera ASL
- ricevuta di iscrizione e pagamento del CAMP

**ABBIGLIAMENTO E ACCESSORI:** i partecipanti dovranno portare accappatoio, shampoo e sapone in quanto non forniti dall'organizzazione. Per quanto riguarda gli indumenti consigliamo:

- un numero cospicuo di magliette a maniche corte e relativi pantaloncini
- due paia di scarpe sportive (una per l'attività sportiva e l'altra per il relax)
- costume, cuffia e ciabatte per la piscina, oltre a crema solare (N.B. La piscina, scoperta, verrà utilizzata solo se la temperatura dell'acqua lo consentirà).
- una tuta/felpa per la sera
- in considerazione dell'altitudine di Scanno, oltre al normale abbigliamento personale, è necessario fornirsi di materiale adeguato (giacca a vento, K-way, maglione).

ATTENZIONE! Personalizzare con una sigla tutti i capi di abbigliamento.

**COMPORTAMENTO:** I partecipanti sono soggetti alle regole del CAMP. Eventuali violazioni del regolamento interno di autodisciplina ed in particolare il danneggiamento delle strutture sportive, logistiche e alberghiere, il mancato rispetto agli istruttori, il comportamento irrispettoso sia durante lo svolgimento dell'attività, sia nelle ore di pausa, la mancata osservazione delle norme comuni di buona educazione, la violenza, il turpiloquio comporteranno, oltre al risarcimento dei danni, l'espulsione dal CAMP, senza alcun rimborso delle spese sostenute.

**ASSICURAZIONE:** i partecipanti al CAMP saranno coperti da assicurazione con la Vittoria Assicurazioni SpA appositamente stipulata contro i rischi di RCT e infortunio subito durante il CAMP

**ORARIO PER LE TELEFONATE:** negli orari 13.00/14.00 e 20.00/21.00. Al di fuori di questi orari i ragazzi non potranno rispondere alle telefonate in quanto impegnati nelle attività del CAMP. **Per eventuali urgenze, telefonare a Ernesto 348.3889237.** N. telefono dell'Albergo 0864/74371. British Institutes Salario (Emergenze): 348.4273410

**TERMINE DEL CAMP:** il termine delle attività è previsto per le ore 09.30 di domenica 21 luglio 2013 o domenica 28 luglio 2013 (a seconda della settimana scelta). Per chi volesse usufruire del pullman messo a disposizione gratuitamente da British Institutes Salario, i partecipanti al CAMP rientreranno a Roma, in luogo che verrà comunicato, verso le ore 12.00 degli stessi giorni.

Si fa presente che è usanza del CAMP effettuare le finali dei tornei, le premiazione e le rappresentazioni teatrali nel pomeriggio di Sabato 20 luglio o Sabato 27 luglio 2013. I genitori che lo volessero potranno prelevare i ragazzi al termine di questi eventi.

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO

Tessera N. \_\_\_\_/13

SPETT.LE

**BRITISH INSTITUTES SALARIO**

PIAZZA GONDAR 22

00199 ROMA

### Alla Cortese Attenzione del Consiglio Direttivo

Il sottoscritto

|                           |             |           |
|---------------------------|-------------|-----------|
| nato a                    | Il          |           |
| residente a               | in via      |           |
| Cap                       | tel.        | cellulare |
| codice fiscale            | partita iva |           |
| e-mail                    | Professione |           |
| In qualità di Genitore di |             |           |
| nato a                    | Il          |           |

essendo in possesso dei requisiti richiesti e condividendo gli scopi del British Institutes Salario fa domanda di essere ammesso a socio ordinario. A tal fine si impegna a versare Euro 20,00 € per la quota associativa relativa all'anno in corso.

Dichiara di conoscere lo statuto e di accettarlo integralmente. Si impegna a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali e ad osservare le deliberazioni degli organi sociali.

Ai sensi dell'art.1341 del codice civile con la sottoscrizione che segue dichiara di aver letto attentamente il contenuto della presente dichiarazione e di averla approvata in ogni sua parte.

Roma li \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

### NOTA INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003

Il British Institutes Salario desidera informarLa che:

1. Il trattamento dei dati personali che La riguardano è finalizzato alla gestione della Sua partecipazione come membro a codesta Associazione e per fini statistici (in maniera anonima).
2. Il conferimento dei dati al British Institutes Salario è obbligatorio per le finalità di cui al punto 1: in mancanza la partecipazione come membro dell'Associazione non potrà avere seguito.
3. I dati saranno raccolti, registrati, elaborati, selezionati anche mediante elaborazione elettronica e saranno oggetto di ogni operazione di trattamento utile per i fini anzidetti presso ovvero per conto del British Institutes Salario.
4. Il titolare del trattamento dei dati è la Sig.ra Francesca Li Puma, presidente del British Institutes Salario, con sede in Roma – Piazza Gondar 22, a cui potrà rivolgersi per l'esercizio gratuito dei diritti secondo quanto stabilito dall'art. 9 del Decreto Legislativo 196/2003 ed in particolare del diritto di accesso, di integrazione, di correzione, di cancellazione dei dati ed anche di opposizione al trattamento per finalità di marketing diretto.

### British Institutes Salario tutela la riservatezza dei Suoi dati.

Avendo appreso le informazione di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, acconsento esplicitamente ad ogni più ampia operazione di trattamento dei dati conferiti per le finalità indicate al punto 1 della Vostra nota informativa.

Roma li \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

### Riservata al Consiglio Direttivo:

Domanda ricevuta in data

accettata in data

Iscritto nel libro dei soci con il n°