

Domanda di iscrizione SUMMER CAMP 2021

Data: _____

già associato/a **nuovo associato/a**

DATI PARTECIPANTE Nome: _____ Cognome: _____

Data nascita: ___/___/____ Luogo: _____ Codice Fiscale: _____

Residente in via: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov: _____

DATI GENITORE (o di chi ne fa le veci)

Nome: _____ Cognome: _____

Data nascita: ___/___/____ Luogo: _____ Codice Fiscale: _____

CONTATTI Cell: _____ Email: _____

Per ufficializzare l'iscrizione dovrà essere corrisposto un deposito cauzionale di € 150,00 per ogni settimana e per ogni partecipante che intende aderire, che sarà scomputato dalla tariffa dovuta e che conferma la prenotazione del posto. (Costituisce onere del Richiedente inviare copia della ricevuta di pagamento all'indirizzo email trento@britishinstitutes.it). Tale deposito sarà integralmente restituito solo in caso di non accoglimento della domanda di iscrizione o di cancellazione della settimana da parte di British Institutes sede di Trento.

Il **saldo** dovrà essere effettuato entro **30 giorni prima** dell'inizio della settimana.

La quota associativa pari a € 60 dovrà essere versata con il saldo della prima settimana a cui ci si iscrive.

I versamenti potranno essere effettuati tramite **bonifico bancario** sul conto intestato a British Institutes:

IBAN: IT 45 I 06045 01801 000000273200

Sparkasse – filiale di Via Mancini

Autorizzazione a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet dell'associazione, nonché autorizzazione alla conservazione delle foto stesse negli archivi informatici, per finalità meramente di carattere promozionale.

Consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e del GDPR 2016/679 – Regolamento Europeo sulla Protezione Dati.

Accetto i termini e le condizioni del servizio così come riportati nel documento denominato "Scheda tecnica Summer Camp".

Il Richiedente (firma del genitore o di chi ne fa le veci) _____

**BRITISH INSTITUTES
SEDE di TRENTO**

Via Grazioli, 104 – 38122 TRENTO
C.F. e P.IVA 02032340222
TELEFONO: 0461-238322
EMAIL: trentoritishinstitutes.it



DATI PARTECIPANTE

Nome: _____ Cognome: _____

DATI GENITORE (o di chi ne fa le veci):

Nome: _____ Cognome: _____

DATE	LINGUA		CAMP		NOTE (richieste particolari, ecc.)
	inglese	tedesco	residenziale	diurno	
05/07 – 09/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12/07 – 16/07	<input type="checkbox"/>	--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19/07 – 23/07	<input type="checkbox"/>	--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26/07 – 30/07	<input type="checkbox"/>	--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
02/08 – 06/08	<input type="checkbox"/>	--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Dettaglio costi (riservato alla segreteria):

Quota associativa (valida fino al 31/12/2021) €
Summer Camp residenziale €
Marca da bollo €

TOTALE €

(Riservato amministrazione)

Registrazione iscrizione

Fatturazione

Deposito cauzionale



BRITISH INSTITUTES®
DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO

SPETT.LE C.D.A
BRITISH INSTITUTES sede di TRENTO
Via Grazioli, 104
38122 TRENTO (TN)

Il/La sottoscritto/a Nome: _____ Cognome: _____
Data di nascita: ____ / ____ / ____ Luogo di nascita: _____
Codice fiscale: _____
Residente in via: _____
CAP: _____ Città _____ Prov: _____

essendo in possesso dei requisiti richiesti e condividendo gli scopi del British Institutes - sede di Trento

fa domanda di essere ammesso a socio ordinario.

Dichiara di conoscere lo statuto e di condividerne gli scopi e le regole di gestione, di impegnarsi al pagamento della quota associativa finché resterà iscritto all'Associazione. Dichiara inoltre che intende partecipare alla vita associativa e rispettare le deliberazioni dell'Assemblea e del CdA (o Consiglio direttivo).

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.

autorizza a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet dell'associazione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici, per finalità meramente di carattere promozionale.

acconsente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e del GDPR 2016/679 – Regolamento Europeo sulla Protezione Dati.

Il richiedente _____

In caso di minore: nome per esteso e firma del genitore o di chi ne fa le veci

Nome e cognome _____

Firma _____

(Riservato amministrazione)

Domanda ricevuta in data: ____ / ____ / ____

ID libro soci _____

Domanda accettata in data ____ / ____ / ____

N° tessera _____