BRITISH INSTITUTES SEDE di TRENTO

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

TELEFONO: 0461-238322 EMAIL: trentoritishinstitutes.it



Domanda di iscrizione SUMMER CAMP 2022

	Data:
□ già associato/a	□ nuovo associato/a
DATI PARTECIPANTE Nome:	Cognome:
Data nascita:/ Luogo:	
Residente in via:	
CAP:Città:	
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 u	ın deposito cauzionale di € 150.00 per ogni settimana
e per ogni partecipante che intende aderire, che sara prenotazione del posto. (Costituisce onere del Rich all'indirizzo email trento@britishinstitutes.it). Tale depo accoglimento della domanda di iscrizione o di cancellaz di Trento.	à scomputato dalla tariffa dovuta e che conferma la niedente inviare copia della ricevuta di pagamento osito sarà integralmente restituito solo in caso di non
Il saldo dovrà essere effettuato entro 30 giorni prima d La quota associativa pari a € 60 dovrà essere versata d	
I versamenti potranno essere effettuati tramite bonifico	bancario sul conto intestato a British Institutes:
IBAN: IT 45 I 06045 01801 000000273200 Spa	rkasse – filiale di Via Manci
Autorizzazione a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore alla pubblicazione	
sito internet dell'associazione, nonché autorizzazione alla co finalità meramente di carattere promozionale.	
<u>Consenso</u> al trattamento dei dati personali secondo le moda D. L.gs. n. 196/2003 e del GDPR 2016/679 – Regolamento E	
Accetto i termini e le condizioni del servizio così come ripo Camp".	ortati nel documento denominato "Scheda tecnica Summer
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 PARTECIPAN Nome:		Cognome:			
DATI GENITORE (o Nome:			Co	ognome:	
	LIN	GUA	С	AMP	NOTE (richieste particolari, ecc.)
DATE	inglese	tedesco	residenziale	diurno	
04/07 - 08/07					
11/07 – 15/07					
18/07 – 22/07					
25/07 – 29/07					
01/08 - 05/08					
		Dettaglio co	sti (riservato	alla segreteria):	
Quota ass	sociativa (valid	la fino al 31/12/ Summer Ca Marca da b	amp		
		тотл	ALE		
□ Registrazione	iscrizione	(Ris	ervato amminist □ Fatturazio		□ Deposito cauzionale

BRITISH INSTITUTES SEDE di TRENTO

Via Grazioli, 104 – 38122 TRENTO C.F. e P.IVA 02032340222

TELEFONO: 0461-238322 EMAIL: trentoritishinstitutes.it

NOME





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

Il sottoscritto (indicare i dati del partecipante):

data nascita	luogo	luogo nascita		CODICE FISCALE			
città			prov.		indirizzo		
Cellulare		e-mail					n.carta identità
Dati genitori o chi ne fa le veci:							
NOME				COGN	NOME		
data nascita	luogo	nascita				CODICE FISCALE	
città			prov.		indirizzo		

COGNOME

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.

<u>Acconsente</u> 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/genitore	