



ACCREDITED  
TEFL  
COMMISSION



Don Bosco  
PORDENONE

**ACLE**<sup>®</sup>  
ASSOCIAZIONE CULTURALE  
LINGUISTICA EDUCATIONAL  
ACCREDITATA M.I.U.R. PROT. N° 1011, 23-06-2006



**CITY CAMPS**<sup>®</sup>

## INFORMAZIONI UTILI

### PERIODO E ORGANIZZAZIONE

---

Il City Camps è la prima Vacanza Studio in Città e si terrà dal **27 agosto al 7 settembre 2018** presso il Collegio Don Bosco di Pordenone.

Per tutti i dettagli organizzativi del City Camps rimandiamo a quanto presente nel sito di ACLE (<https://www.acle.it/app/city-camps/>).

Il **CODICE** del nostro City Camps è **TR - 2018 – 559**

### ISCRIZIONE E QUOTA DI PARTECIPAZIONE

---

L'**iscrizione** si può effettuare on line dal sito [www.acle.it](http://www.acle.it) oppure compilando e consegnando personalmente alla Camp Director Lisa Salierno il modulo presente sul retro di questo foglio. In unione a questo è necessario il pagamento dei 50 € di quota associativa per la conferma dell'iscrizione. Tutto questo va fatto entro il 31/3/2018.

La **quota di partecipazione** va pagata entro la fine della scuola solo ed esclusivamente **tramite bonifico** alle coordinate sotto indicate.

La quota di partecipazione va calcolata tenendo conto dei seguenti costi:

- quota per **una** settimana: 220 €
- quota per **due** settimane: 390 €

Copia della ricevuta del bonifico va fatta pervenire alla Camp Director che provvederà a rilasciare la ricevuta del pagamento.

### SCONTISTICHE

---

Da entrambe le quote bisogna togliere:

- 20 € se l'iscrizione viene effettuata entro il 31/3/2018,
- 15 € a settimana per il primo e il secondo fratello iscritto,
- 50 € a settimana per il terzo fratello iscritto,
- 80 € a settimana per chi ospita uno dei tutor madrelingua del City Camps.

### COORDINATE BANCARIE

---

ACLE  
Banca: Gruppo Banco BPM  
IBAN: IT 53 T 05034 22700 000000001121

Causale:  
Codice City Camp **TR - 2018 – 559**  
Cognome e nome del partecipante  
"Quota corso City Camp" - Pordenone

### SERVIZIO MENSA

---

Se fosse necessario usufruire del servizio mensa il costo è di **6 € a pasto** o **30 € a settimana** che vanno pagati esclusivamente presso l'Amministrazione del Collegio Don Bosco, aperta dal lunedì al venerdì dalle 7.30 alle 15.30.

### CONTATTI

---

In caso di ulteriori informazioni è possibile contattare la Camp Director, prof.ssa Lisa Salierno tramite e-mail ([lisa.salierno@donbosco-pn.it](mailto:lisa.salierno@donbosco-pn.it)) o chiamando il **340 839 4518**.



ACCREDITAMENTO  
TEFL

TEFL



A.C.L.E.

## MODULO ISCRIZIONE

# CITY CAMPS® ENGLISH CAMPS® HIGH SCHOOL CAMPUS

Città del camp \_\_\_\_\_

Periodo camp dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Cognome (scritto/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.

## DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

### DATI PERSONALI DEL SOCIO

Cognome (scritto/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](http://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 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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_