



SETTIMANA BIANCA 2022 ad APRICA

Si prega di compilare tutti i campi in stampatello

Io sottoscritto (Genitore) **dipendente CCR** SI NO

abitante a: **Via**

Telefono: **privato:** (importante per avvisare in caso di necessità)

ufficio (o CCR Ispra): **cellulare:**

No. tessera dell'Associazione dei Genitori: **E-mail:**

iscrivo il/i miei figli all'ATTIVITÀ SCI - SETTIMANA BIANCA ad APRICA

	COGNOME e Nome dell'alunno	Data di nascita	Sesso (M/F)	Scuola (1)	Sci (2)	Snow-board (2)(*)
1						
2						
3						
<p>(1) Scuola: Scuola (P = Primaria - S = Secondaria) / Classe / Sezione linguistica (D, F, GB, I, NL) Es. P/4/I = Primaria/4.a classe/sezione italiana</p> <p>(2) Capacità: 0 = Nessuna esperienza M = Livello medio P = Principiante (qualche ora di esperienza) E = Esperto</p>						
<p>Fermata del pullman: VARESE <input type="checkbox"/> ISPRA (CCR) <input type="checkbox"/></p>						

(*) Si accettano per lo Snow-Board solo ragazzi di livello medio e superiore. Un gruppo di Snow-Board avrà un minimo di 6 e un massimo di 8 partecipanti. Se il minimo non sarà raggiunto, ci sarà un aumento del prezzo, oppure i ragazzi potranno seguire il corso di sci.

Consenso al trattamento dei dati personali

“ ricevuta l'informativa ai sensi del Codice della Privacy acconsento al trattamento dei dati che mi/ci riguardano in quanto funzionale alle attività svolte dalla Associazione dei Genitori (titolare del trattamento) e nella fattispecie da Attività Sci .

Firma dell'interessato : **Data :**

Si allega copia del bonifico di EURO..... sul conto BNL Agenzia Ispra intestato a: Sci Europa - Associazione Genitori Scuola Europea di Varese (IBAN: IT53 0010 0550 3400 0000 0033 445)

Data Firma (leggibile)



SETTIMANA BIANCA (SKI WEEK) 2022 in APRICA

(Please fill all fields of the form in block capital)

Parent's Name :..... JRC STAFF Yes No

Town:Street No.

Telephone: private: (It is important that we are always able to contact you)

work (or JRC Ispra):..... Mobile phone:

Parents Association Membership No.: E-mail:

I would like my son/daughter to be enrolled in the "Settimana bianca 2021" in APRICA

	SURNAME, Name children	Date of Birth	Gender (M/F)	Class (1)	Ski (2)	Snowboard (2)(*)
1						
2						
3						
<p>(1) Class: School (P= Primary - S = Secondary) / Form / Section (D, F, GB, I, NL) Ex. P/4/GB = Primary / 4th form-year / English Section</p> <p>(2) Ski level: 0 = No experience M = Intermediate P = Beginner (a few hours experience) E = Expert</p>						
<p>Bus Stop: VARESE <input type="checkbox"/> ISPRA (JRC) <input type="checkbox"/></p>						

(*) Participants of the Snow-Board course must be at least intermediate level. A Snow-Board group will have a minimum of 6 and maximum of 8 participants. If the minimum number is not reached, there will be either a cost increase or participants may follow the ski-course.

Consenso al trattamento dei dati personali

“ricevuta l'informativa ai sensi del Codice della Privacy acconsento al trattamento dei dati che mi/ci riguardano in quanto funzionale alle attività svolte dalla Associazione dei Genitori (titolare del trattamento) e nella fattispecie Attività Sci ..

Signature: Date:

I enclose copy of the bank transfer for the amount of EURO..... on the account BNL Agenzia Ispra to:
Sci Europa - Associazione Genitori Scuola Europea di Varese (IBAN: IT53 0010 0550 3400 0000 0033 445)

Date

Signature.....