



Lions Clubs International



RICHIESTA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA CAMPI E SCAMBI DELLA GIOVENTÙ LIONS (YCE)

Il presente modulo può essere compilato dai potenziali partecipanti. Il Presidente Campi e scambi della gioventù è responsabile dell'archiviazione dei dati dei partecipanti al programma e del consenso dei genitori/tutori ai sensi delle leggi e degli usi locali. I moduli compilati devono essere archiviati dal Presidente YCE e non devono essere spediti alla sede centrale internazionale.

Si prega di allegare: Foto recente del passaporto o foto di un documento d'identità valido del candidato

• Foto della famiglia del candidato

• Lettera di presentazione indirizzata alla famiglia ospitante

I. DATI DEL CANDIDATO

A. INFORMAZIONI PERSONALI

Nome		Data di nascita	Sesso	
Indirizzo	Città	Provincia	CAP	Paese
Telefono abitazione	E-Mail			
Come sarà finanziato lo scambio? Essere specifici.				

Risiedi in: <input type="checkbox"/> un'area rurale <input type="checkbox"/> piccola città <input type="checkbox"/> grande città	Sei mai stato all'estero? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Hai mai partecipato a un campo o a uno scambio in passato? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Quando?
Qual è la tua lingua?	Parli altre lingue?
Quale scuole hai frequentato?	Area di studio
Sei un socio Leo? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Sei un fumatore? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Devi svolgere o rispettare alcune attività/restrizioni alimentari dovute a una tua condizione fisica o alla tua religione?	

B. PREFERENZE PER LA DESTINAZIONE

1	2	3
<input type="checkbox"/> area rurale <input type="checkbox"/> piccola città <input type="checkbox"/> grande città <input type="checkbox"/> nessuna preferenza		
Date preferite per lo scambio: dal _____ al _____		

C. ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DEL PROGRAMMA

Accetto di rispettare le condizioni e le regole del programma Campi e scambi della gioventù Lions. Comprendo che non sono ammessi il prolungamento non autorizzato del soggiorno o l'assenza durante il programma. La mia partecipazione al programma non ha uno scopo turistico, educativo o lavorativo. Non guiderò alcun mezzo motorizzato durante il mio soggiorno nel paese ospitante. A discrezione dell'officer Lions ospitante, qualsiasi violazione al regolamento del programma risulterà nell'immediata interruzione del soggiorno a mie spese.

Sono inoltre consapevole che, partecipando al programma Campi e scambi della gioventù, potrò essere filmato o fotografato durante incontri, progetti ed eventi. Inoltre, sono consapevole che i miei dati personali saranno forniti al Lions club sponsor, al Lions club ospitante e ai Presidenti Campi e scambi della gioventù ai fini dello svolgimento del programma. Autorizzo pertanto la condivisione dei miei dati personali contenuti in questo modulo unicamente per gli usi di cui sopra.

Firma	Data
-------	------

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA CAMPI E SCAMBI DELLA GIOVENTÙ LIONS

II. I. DATI DEI GENITORI/TUTORI

A. Genitore/Tutore (1) Nome

Professione

Indirizzo

Città

Provincia

CAP

Paese

Telefono abitazione

E-Mail

Socio di un Lions club Sì No

B. Genitore/Tutore (2) Nome

Professione

Indirizzo

Città

Provincia

CAP

Paese

Telefono abitazione

E-Mail

Socio di un Lions club Sì No

C. Fratelli o sorelle

Nome

Età

Nome

Età

Nome

Età

Nome

Età

Nome

Età

D. Assicurazione

Per l'intera durata dello scambio il candidato dovrà essere in possesso di un'assicurazione di viaggio per la copertura delle spese mediche, perdita di oggetti personali, cancellazione del viaggio e spese per il rimpatrio.

Assicurazione di viaggio del candidato: Nome della compagnia assicurativa

Numero della polizza

Telefono

Indirizzo

E. Autorizzazione per cure mediche di emergenza

In caso di emergenza il sottoscritto autorizza i Lions responsabili del programma Campi e scambi della gioventù a fornire al proprio figlio/figlia le cure mediche necessarie, come prescritto da un medico. Le spese per tali cure non coperte dall'assicurazione medica saranno a carico del sottoscritto.

Firma del genitore/tutore

Data

F. Accordo per l'indennizzo

Il sottoscritto (o i sottoscritti) autorizza il proprio figlio/figlia di cui sopra a viaggiare e a soggiornare presso il luogo approvato per un particolare periodo di tempo, presso una casa o un campo approvato dai Lions. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di sollevare da ogni responsabilità, finanziaria e non, i soci Lions e la famiglia ospitante, i Lions club, il distretto o multidistretto Lions in caso di malattia, morte, azioni penalmente perseguibili o immorali e di impegnarsi a rimborsare i suddetti soggetti per le spese sostenute.

Il sottoscritto comprende che il candidato non è autorizzato alla guida di alcun mezzo motorizzato durante il soggiorno, in base alle condizioni stabilite dal programma Campi e scambi della gioventù. Il candidato ritornerà a casa al termine dello scambio a meno che il sottoscritto invii un'autorizzazione scritta e dei mezzi finanziari, indicando il luogo in cui il giovane potrà recarsi. In tali casi, la supervisione da parte dei Lions si interromperà una volta lasciato il campo o la famiglia Lions ospitante. Il sottoscritto si impegna a rispettare il regolamento del programma. In caso di violazione delle regole il sottoscritto accetta che il candidato farà ritorno a casa a sue spese. Il sottoscritto (genitore/tutore) autorizza i Lions ospitanti a fornire cure mediche immediate, anche nel caso di interventi chirurgici, purché prescritte da un medico qualificato, qualora non ci siano i tempi sufficienti per ottenere il suo consenso. Il sottoscritto dichiara, inoltre, che il candidato disporrà di un'assicurazione medica sufficiente a coprire tutte le spese comprese quelle per il rimpatrio, sinistri, spese mediche, perdita di oggetti personali e responsabilità civile per l'intera durata del viaggio e del soggiorno del candidato nel paese in cui ha accettato di soggiornare.

Firma

Data

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA CAMPI E SCAMBI DELLA GIOVENTÙ LIONS

III. APPROVAZIONE

A. Lions Club Sponsor

Nome del club

Distretto

Città

Provincia

Paese

Come è stato scelto il candidato?

Ho incontrato il candidato e i suoi genitori/tutori. Questi sono perfettamente a conoscenza del regolamento del programma. Dichiaro che il candidato è idoneo a partecipare al programma Campi e scambi della gioventù Lions

Nome del presidente del club

Recapito telefonico

Firma

Data

B. Presidente distrettuale Campi e scambi della gioventù

Dichiaro di aver letto la presente richiesta e di fornire la mia approvazione.

Nome del Presidente Campi e scambi della gioventù sponsor

Firma

Data

Email

Distretto

Avviso importante:

Il presente modulo contiene informazioni preliminari su potenziali partecipanti al programma Campi e scambi della gioventù Lions. Ai sensi della legge sul trattamento dei dati personali in vigore, il Presidente Campi e scambi della gioventù potrà utilizzare i dati contenuti nel presente modulo unicamente per gli scopi del programma e non condividerà alcuna informazione al di fuori del programma senza autorizzazione scritta delle parti interessate. I Lions che organizzano il campo o lo scambio potrebbero richiedere informazioni aggiuntive al candidato scelto, nel rispetto delle leggi locali. Tali informazioni potrebbero essere utilizzate per assistenza con le prenotazioni del viaggio. Informazioni aggiuntive possono comprendere: dati del passaporto, restrizioni alimentari o altre informazioni nel rispetto delle leggi locali.