



## DETTAGLI ARRIVI / PARTENZE

Il trasporto dalla stazione ferroviaria o dall'aeroporto verso il luogo della sistemazione è incluso in tutti i nostri programmi ragazzi per arrivi e partenze di sabato o di domenica.

**E ASSOLUTAMENTE NECESSARIO CHE I DATI DI ARRIVO E DI PARTENZA DI VOSTRO FIGLIO CI VENGANO INVIATI AL PIÙ TARDI, IL MARTEDI PRECEDENTE LA DATA DI ARRIVO.**

**Il documento deve essere compilato e inviato tramite email o fax con in allegato una copia leggibile del Passaporto o Carta d'Identità del padre/madre/tutore legale.**

COGNOME : ..... NOME : .....

DATA DI NASCITA : ..... / ..... / ..... NUMERO DI CELLULARE DELLO STUDENTE : .....

DATA DI ARRIVO : ..... / ..... / ..... DATA DI PARTENZA : ..... / ..... / .....

ORARIO DI ARRIVO: ..... ORARIO DI PARTENZA : .....

NUM. TRENO/STAZIONE : ..... NUM. TRENO/STAZIONE : .....

VOL N°/AÉROPORT : ..... VOL N° / AÉROPORT : .....

SERVIZIO MINORI NON ACCOMPAGNATI PRENOTATO E PAGATO CON LA COMPAGNIA AEREA:  SI  NO

## MODULO DI RILASCIO AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto (nome, cognome) ..... in qualità di padre / madre / tutore legale (cerchiare la dicitura corretta) del ragazzo/a sopra menzionato. Con la presente autorizzo **l'utilizzo immagini e video di mio figlio/a** a per il nostro materiale marketing (internet, brochure, CD) per pubblicità inerente i soggiorni

Data : .....

Firma (obbligatoria) : .....



## MODULO PER L'AUTORIZZAZIONE DI USCITA ANTIBES

COGNOME : ..... NOME : .....

Tutti gli studenti di età compresa tra i 13 e i 17 anni sono automaticamente autorizzati ad uscire non accompagnati dalla fine dei corsi fino alle 19:30.

**PERMESSO DI USCITA SERALE**, le condizioni dipendono dall'età dello studente e dal tipo di alloggio:

### PER I RAGAZZI CHE ALLOGGIANO IN CAMPUS / RESIDENCE :

- 8-11 anni **DIVIETO DI USCITA NON ACCOMPAGNATO/A**
- 12 anni **DIVIETO DI USCITA NON ACCOMPAGNATO/A**
- 13-15 anni **NESSUN PERMESSO DI USCITA NON ACCOMPAGNATI** dalle ore 19.30
- 16-17 anni : **scegliere una delle opzioni:**
  - OPZIONE 1 : NO PERMESSO DI USCITA SERALE** dalle ore 19.30
  - OPZIONE 2 : PERMESSO DI USCITA SERALE**
    - Lunedì - Giovedì fino alle ore 22:00
    - Venerdì, sabati e i giorni precedenti un giorno festivo fino alle ore 1.00
    - Domenica fino alle ore 19.30

### PER I RAGAZZI CHE ALLOGGIANO PRESSO FAMIGLIA OSPITE:

- 13-15 anni **NO PERMESSO DI USCITA SERALE** dalle ore 19.30
  - Eccetto il lunedì per il party barbecue fino alle ore 23.00
  - Eccetto il venerdì per il party serale sorvegliato obbligatorio fino alle ore 23.00
- 16-17 anni **PERMESSO SERALE OBBLIGATORIO**
  - Lunedì - Giovedì fino alle ore 22:00 \*
  - Venerdì e sabati e i giorni precedenti un giorno festivo fino alle ore 1.00
  - Domenica fino alle ore 19.30

\* Di lunedì eccezionalmente fino alle ore 23:00 per la serata barbecue nel campus)

### PER I RAGAZZI ISCRITTI AL SOLO CORSO O AL PROGRAMMA GIORNALIERO (CORSO & ATTIVITÀ POMERIDIANE) :

- **8 - 12 anni: NESSUNA AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA NON ACCOMPAGNATI:** supervisione continua fino all'arrivo dei genitori
- **13 - 17 anni:** gli studenti sono automaticamente autorizzati ad uscire non accompagnati alla fine dei corsi o delle attività previste.

Il sottoscritto (Nome, cognome) ..... In qualità di padre / madre / tutore legale (cerchiare la dicitura corretta) del ragazzo/a menzionato in precedenza, confermo di comprendere e approvare le regole precedenti e l'opzione scelta per mio figlio.

Data : ..... Firma (obbligatoria) : .....

## NOTE IMPORTANTI

- L'autorizzazione all'uscita può essere validata solamente se il presente documento è accompagnato dalla copia fronte e retro di un documento di identità valido dei genitori o del tutore legale dello studente;
- Ci riserviamo il diritto di sospendere l'autorizzazione all'uscita in caso del mancato rispetto delle regole o di un comportamento inaccettabile.



## MODULO PER L'AUTORIZZAZIONE DI USCITA CANNES

COGNOME : ..... NOME : .....

**Tutti gli studenti di età compresa tra i 13 e i 17 anni sono autorizzati ad uscire non accompagnati dalla fine delle lezioni fino alle 19:30.**

**IL PERMESSO DI USCITA SERALE NON ACCOMPAGNATI** dipende dall'età dello studente e dal tipo di alloggio scelto:

### PER I RAGAZZI DI ETÀ COMPRESA TRA I 13 - 15 ANNI ALLOGGIATI SUL CAMPUS :

- **NESSUNA AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA NON ACCOMPAGNATI** dalle 19:30

### PER I RAGAZZI DI ETÀ COMPRESA TRA I 13 -15 ANNI ALLOGGIATI IN FAMIGLIA :

- **NESSUNA AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA NON ACCOMPAGNATI** dalle 19:30
  - Eccetto il lunedì per il party barbecue fino alle ore 23:00
  - Eccetto il venerdì per il party serale sorvegliato obbligatorio fino alle ore 23:00

### PER I RAGAZZI DI 16 E 17 ANNI CHE ALLOGGIANO IN CAMPUS / RESIDENCE :

- **PERMESSO SERALE :**
  - **Nessuna autorizzazione all'uscita non accompagnati dalle 19:30** domenica
  - **Fino alle 22:00** dal lunedì al giovedì
  - **Fino alle 1:00** il venerdì e il sabato e i giorni precedenti un giorno festivo
  - **Fino alle 19.30** il domenica.

Il sottoscritto (Nome, cognome) ..... In qualità di padre / madre / tutore legale (cerchiare la dicitura corretta) del ragazzo/a menzionato in precedenza, confermo di comprendere e approvare le regole precedenti e l'opzione scelta per mio figlio.

Data : ..... Firma (obbligatoria) : .....

## NOTE IMPORTANTI

- **L'autorizzazione all'uscita può essere validata solamente se il presente documento è accompagnato dalla copia fronte e retro di un documento di identità valido dei genitori o del tutore legale dello studente;**
- **Ci riserviamo il diritto di sospendere l'autorizzazione all'uscita in caso del mancato rispetto delle regole o di un comportamento inaccettabile.**



## MODULO SANITARIO

**COGNOME :** ..... **NOME :** .....

Dichiaro che mio figlio ha eseguito le vaccinazioni previste DTP (Polio).

Dichiaro inoltre che mio figlio ( se europeo/a) possiede la Carta Europea di Assicurazione Sanitaria.

Mio figlio non presenta nessun problema di socializzazione, e può partecipare alle attività sportive in particolare la vela.

Mio figlio non necessita trattamenti medici durante il soggiorno presso la vostra organizzazione (se vostro figlio segue una cura, allegare l'ultima prescrizione medica e le medicine da somministrare durante il soggiorno)

### ALLERGIE

Asma :  si  no Particolarità : .....

**Possiamo accettare solo studenti capaci di gestire indipendentemente la loro allergia e non accettiamo responsabilità se si presentassero reazioni allergiche.**

Se il Suo bambino soffre di una severa allergia, ma ciononostante lei desidera mandarlo/la da noi, la prego di scrivere **di suo pugno la seguente frase :**

« Io, il sottoscritto (cognome , Nome) Proscioglio CIA / Atoll Junior delle responsabilità riguardo alle allergie del mio figlio/a (cognome , nome). »

**Data :** ..... **Firma (Obbligatoria) :** .....

**Precedenti malattie del ragazzo e altre ulteriori informazioni** (operazioni, incidenti, malattie, ecc.)

### LIVELLO DI NUOTO

Non sa nuotare  Principiante  Intermedio  Avanzato

### ATTIVITÀ SUPPLEMENTARI PRESENTI AL CHIOSCO

**SI**, autorizzo mio figlio a partecipare alle attività esterne non controllate dal Centre International d'Antibes o dallo staff dell' Atoll Juniors proposte da professionisti del luogo e sotto la loro responsabilità

### IN CASO DI RICOVERO

« **Autorizzo il rappresentante legale del CIA o Atoll Juniors a prendere tutte le decisioni necessarie (trattamenti medici, ricovero, intervento chirurgico) per quanto riguarda il mio bambino (cognome, nome) in relazione alla relazione medica e rimborserà tutte le spese mediche sostenute dal CIA per mio figlio entro 48 ore. Comprendo che il possesso di una tessera sanitaria europea o di un'assicurazione sanitaria non è necessariamente esente dal pagamento delle spese mediche all'ospedale. »**

**Genitore o tutore legale :** Cognome : ..... Nome : .....

Data di nascita : ..... Telefono : .....

**Dichiaro che tutte le informazioni fornite sono corrette.**

**Data :** ..... **Firma (obbligatoria) :** .....