



Diaconia Valdese – Giovani e Territorio

Youth Exchange

"TELL ME. Youngsters discovering interreligious communities"

22 - 29 Aprile 2019

Villa Olanda, Luserna San Giovanni (TO)

ISTRUZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il seguente modulo deve essere:

- Compilato in tutte le sue parti
- Firmato
- Inviato o recapitato in forma cartacea a Villa Olanda al seguente indirizzo:
Via Fuhrmann 23, 10062 Luserna San Giovanni, Torino – c/o Giovani e Territorio
- Oppure spedito in formato elettronico al seguente indirizzo:
geteuropa@diaconiavaldeese.org

Per ulteriori informazioni scrivere a: geteuropa@diaconiavaldeese.org, o telefonare ai numeri: 0121 91318, 348 2966054 (Laura D'Apote)

Il modulo di iscrizione deve essere consegnato entro il **6 MARZO 2019**.



SCHEDA D'ISCRIZIONE

Nome: _____ Sesso: M F

Cognome: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Telefono fisso: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____

Nato/a a: _____ il: ____ / ____ / ____

Nazionalità: _____

Codice Fiscale: _____

Documento d'Identità N°: _____

Contatto di emergenza: _____

FORMAZIONE

Titolo di studio conseguito: _____

Occupazione attuale: Impiegato Studente Altro

Disoccupato In Formazione

Specificare: _____

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua Madre: _____

Inglese (indicare livello): _____

Altre lingue (indicare lingua e livello): _____



EDUCAZIONE NON FORMALE

Indica le attività a cui hai partecipato

- Volontariato, Scambi scolastici, Sport, Scambi internazionali, Servizio Civile, Teatro, Campi estivi, Internazionale, Musica, Corsi di formazione internazionale, Erasmus, Pittura, Sviluppo di un progetto locale, Progetto Leonardo da Vinci, Cucina, Tirocinio

Altro: _____

Descrivi brevemente la tua motivazione a partecipare allo Youth Exchange:

Che aspettative hai per quest'esperienza?

In che modo il tuo contributo personale influirà sulla buona riuscita dello scambio?

Ti riconosci in una fede religiosa o sei interessato all'ambito spirituale?



Hai mai partecipato a scambi internazionali o a progetti di volontariato in Italia o all'estero? Se sì in quale paese, con quale organizzazione e quali mansioni hai svolto?

Hai mai partecipato a progetti con la Diaconia Valdese? Se sì, a quali? (sia a livello locale che internazionale)

Hai particolari allergie? Se sì quali?

Hai qualche disabilità o hai bisogno di qualche attenzione particolare?

Sei vegetariano, hai qualche intolleranza alimentare o segui qualche dieta particolare?

Come sei venuto/a a conoscenza di questo progetto?



CONCESSIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE E/O AUDIOVISIVE

Autorizzo la CSD Commissione Sinodale per la Diaconia, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, ad utilizzare liberamente le immagini fotografiche ed audiovisive che possano riprendere mio figlio/a, e a diffonderle con qualsiasi mezzo, per fini istituzionali senza scopo di lucro, per i quali non mi spetterà alcun compenso, come ad esempio a puro titolo esemplificativo attraverso l'inserimento delle stesse nel sito web e/o manifesti, cartoline, locandine, video-documentari.

Firma dell'interessato/a: _____

Acconsenti ad essere informato/a su altre nostre iniziative internazionali? Si No

DATI PER FATTURAZIONE (genitore/tutore legale per partecipanti minorenni)

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Indirizzo e città di residenza: _____

Codice fiscale: _____

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini del servizio ed è svolto da personale degli enti attuativi degli interventi.

Luogo e Data

Firma
