

n. _____

PROGRAMMI PROGRAMMES AU PAIR

DOMANDA D'ISCRIZIONE APPLICATION FORM

Location _____

Length of stay _____

Payment _____ Date _____

Invoice _____ Date _____

Compilare in stampatello, con inchiostro nero in inglese o nella lingua del paese ospitante
Please complete with black ink in block capitals in English or in the language of the hosting country

PROGRAMMA PROGRAMME

Nazione _____ Zona o Città _____
Country Area or Town

Se non disponibile, accetteresti una diversa destinazione? _____
If not available, would you accept an alternative destination?

Data richiesta per la partenza _____ Durata del soggiorno _____
Required departure date Length of stay

Desideri rientrare in Italia durante il soggiorno? _____ Se Sì, specifica le date _____
Do you intend to return to Italy during you stay abroad If so, please specify dates

Come hai conosciuto la nostra organizzazione? _____
How did you get to know us?

DATI PERSONALI PERSONAL DATA

Cognome _____ Nome _____
Surname Name

Indirizzo _____
Address

C.a.p. _____ Città _____ Provincia _____ Nazione _____
Postal code Town District Country

Telefono _____ Cellulare _____
Telefono Cellulare

Fax _____ E-mail _____
Fax E-mail

Nato/a il/a _____ Età _____ Sesso _____ Altezza _____ Peso _____
Date & place of birth Age Sex Height Weight

Nazionalità _____ Religione _____ Praticante _____
Nationality Religion Practicing

Titoli di studio e qualifiche _____
Qualifications & further studies

Occupazione attuale _____
Present job

Occupazione ed età padre _____
Father's job and age

Occupazione ed età madre _____
Mother's job and age

Fratelli e sorelle: occupazione ed età _____
Brothers and Sister's job and age

Madrelingua _____ Hai scritto la lettera alla famiglia senza aiuto? _____
Mother tongue Did you write the letter to the family by yourself?

Lingue conosciute 1° _____ level _____
Languages spoken
2° _____ level _____

Indirizzo di emergenza (se diverso) _____
Address in case of emergency

Perchè desideri diventare AU PAIR _____
Why do you want to become an AU PAIR?

 Precedenti esperienze come AU PAIR _____ Dove e quando _____
Previous experience as an AU PAIR?

 Segui un regime alimentare particolare? Specifica _____
Do you have a special diet? Please specify

 Hai problemi di allergie o di salute? Specifica _____
Have you got any allergies or health problems? Specify

 Fumi? _____ Quante al giorno? _____ Accetteresti una famiglia ove non è permesso fumare? _____
Do you smoke? How many a day? Would you accept a family where smoking is not permitted?

 Interessi e hobbies _____
Hobbies and interests

 Sport praticati _____
Sports practiced

 Sai nuotare? _____ Sai andare in bicicletta? _____ Hai la patente? _____ Validata dal _____
Can you swim? Can you ride a bicycle? Driving licence? valid from

 Quanto spesso guidi? _____ Accetteresti di guidare nel paese di destinazione? _____
How often do you drive? Would you accept driving in the country of destination?

 Hai esperienza con i bambini? _____ Età: 0-12 mesi _____ 1-2 anni _____ 3-5 anni _____ 6-8 anni _____ 9+anni _____
Experience with children? Age: 0-12 months 1-2 years 3-5 years 6-8 years 9+ years

 Descrivi la tua esperienza con i bambini _____
Please give details of your experience with children

 Sei disponibile a curare bambini con handicap? _____
Are you prepared to look after handicapped children?

 Sei in grado di: svolgere lavori domestici _____ cucinare _____ stirare _____ altro _____
Are you able to: do household tasks cook iron other

 Descrivi le tue esperienze domestiche _____
Please give details of your household experience

 Possiedi animali domestici? _____ Quali? _____ Accetteresti di curare animali domestici? _____
Have you any pets? Specify Would you accept to take care of pets?

 Accetteresti una famiglia con: un solo genitore _____ di soli adulti _____ altro _____
Would you accept a family with: a single parent only adults other

Si allegano i documenti richiesti e si prende atto che ...team lingue lecco srl fornisce servizi di collegamento con agenzie autonome operanti sul luogo di destinazione. Queste ultime sono responsabili della selezione delle famiglie e della collocazione delle AU PAIR, secondo le direttive dell'Unione Europea. Il contributo all'iscrizione - non restituibile - consente l'attivazione della ricerca di una sistemazione idonea in base al sistema AU PAIR.

Una volta accettata la soluzione proposta dall'organizzazione, si dovrà provvedere al saldo e, prima della partenza, ci verranno comunicati tutti i dettagli relativi alla famiglia. Come intermediario, ..team lingue lecco srl declina ogni responsabilità per quanto possa accadere durante la permanenza come AU PAIR. In caso di giustificata rinuncia della AU PAIR prima della partenza, verranno restituite le quote versate salvo il contributo iniziale.

Il/la sottoscritto/a dichiara che le informazioni sopra riportate corrispondono a verità. Dichiara inoltre di essere informato/a che l'eventuale accettazione come AU PAIR in una famiglia comporta l'impegno ad una permanenza corrispondente a quanto indicato negli accordi finali ed il rispetto delle abitudini e delle indicazioni della famiglia ospitante sul lavoro e le attività da svolgere. Inadempienze documentate, pericolosità o evidenti inidoneità ai servizi richiesti potranno causare l'allontanamento dalla famiglia senza obbligo di nuova collocazione da parte dell'organizzazione.

Il sottoscritto chiede di iscriversi al programma sopraindicato, e prende atto che la propria domanda di iscrizione potrà essere accettata solo se completata anche con l'espressa approvazione delle condizioni generali di partecipazione, delle quali ha preso debita visione.

In base alle disposizioni della legge sulla privacy, il sottoscritto sin d'ora autorizza ...team lingue lecco srl ad utilizzare i dati e le informazioni personali, anche trasmettendoli ad altra organizzazione, purchè per fini legati alla corretta realizzazione del programma di cui alla presente domanda.

Data _____ Firma _____