



Destinazione Durata  
Partenza: ESTATE 2025 GENNAIO/MARZO 2026

#### DATI PERSONALI

Cognome  
Nome M F  
Indirizzo  
CAP Città Prov.  
Tel. abitazione Cell E-mail  
Data di nascita Luogo Nazionalità

#### LA TUA FAMIGLIA

Nome della madre Cell E-mail  
Nome del padre Cell E-mail  
Fratelli e sorelle (specificare nome ed età)

#### LA TUA SCUOLA

Nome della scuola Tipologia Classe  
Via CAP Città Prov  
Sei mai stato bocciato? SI NO se SI, in che classe?  
Il nome del tuo docente di lingua  
Quali lingue straniere studi? Da quanti anni?  
Indica la tua media scolastica degli ultimi due anni

#### ALTRI DATI PERSONALI

Pratici degli sport? SI NO se SI, quali? e a che livello?  
Hai problemi di salute? (allergie, asma, diete particolari o altre patologie) SI NO Se SI, quali?  
Sei in regola con le vaccinazioni? SI NO

Come hai conosciuto BEC? Social Networks Web Scuola Incontro informativo  
Amici/Passaparola Chi?

Hai scoperto BEC Italia grazie a un amico/a che parte con noi? Scrivi il suo nome nello spazio qui sopra e seleziona lo sconto *Porta un amico*: entrambi riceverete una riduzione di €150 sulla quota del programma!

Firma del/della partecipante Luogo e data

Firma dei genitori

Codice fiscale padre Codice fiscale madre

acconsentiamo all'informativa relativa al Trattamento dei Dati Personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 artt. 13 e 14.

Chiedo di usufruire dello sconto Fratelli Famiglia ospitante Porta un amico

Partecipo al Programma ITACA SI NO

Inviare la scheda compilata via email a [contact@becitalia.com](mailto:contact@becitalia.com) o cliccando il seguente bottone:

**INVIA PER MAIL**

**L'invio della presente cedola non costituisce documento di iscrizione per l'ottenimento di sconti e promozioni.**

