



ROTARY INTERNATIONAL
DISTRETTO 2060



2° RYLA JUNIOR DELLA PROVINCIA DI PADOVA

REGOLAMENTO

Caro/a partecipante

benvenuto/a alla seconda edizione del “RYLA JUNIOR 2016” organizzato dai Rotary Club della Provincia di Padova.

La Tua partecipazione è stata segnalata dal Tuo Istituto di appartenenza, al quale hai confermato la disponibilità ad una partecipazione attiva e diligente alle attività del RYLA JUNIOR.

Sarai dunque ospitato per conto dei Rotary Club della Provincia di Padova presso l’Hotel Al Tezzon di Camposampiero (PD) nei giorni 7 - 10 settembre 2017.

Il Tuo comportamento dovrà essere ispirato ai principi generali della “buona educazione”, al rispetto delle disposizioni impartite dagli Organizzatori e, ad ogni modo, dovrà essere tale da non arrecare disturbo o danno a persone e cose. Durante la notte, oltre al personale della struttura, saranno presenti almeno due rappresentanti dei Club Rotary Organizzatori.

Ti ricordo in particolare che:

- è fatto divieto di fumare e di far uso di bevande alcoliche;
- il silenzio è stabilito al più tardi entro mezzanotte, ora a partire dalla quale deve cessare qualsiasi attività che possa compromettere sia il riposo degli Ospiti che quello degli Ospitanti e diventa obbligatorio ritirarsi nelle camere a ciascuno assegnate (salvo che i lavori previsti nelle sessioni serali si prolunghino);
- è necessario rispettare gli orari previsti dal programma e in ogni caso quelli indicati dagli Organizzatori;
- l’Organizzazione del RYLA JUNIOR, qualora rilevi, a suo insindacabile giudizio, comportamenti non conformi, si riserva la facoltà di sospenderTi anche senza preavviso dalla partecipazione al RYLA JUNIOR con contemporanea informativa ai Genitori ed alla Scuola di provenienza;
- la partecipazione al seminario è totalmente gratuita. Tuttavia sono escluse spese personali non preventivate dagli organizzatori (come ad esempio i servizi bar, compresi quelli dell’hotel).

Ti rinnovo il benvenuto e ti auguro un proficuo lavoro.

Il Presidente della Commissione

Diana Michelazzo

Luogo e data _____, _____

Firma del candidato: _____

Firma del Genitore per presa visione: _____