

Aplicación Ordinaria (no para paquetes)

Información Personal

Masculino Femenino

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento (día/mes/año): _____

Apellido: _____ Nacionalidad: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Código postal: _____ País: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Contacto en caso de Emergencia

Nombre: _____ Apellido: _____ País: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Edu-inter ofrece cursos hasta el 13 de Agosto 2010

Francés Intensivo (25 hrs/semana)

Selección del número de semanas de curso – fechas de inicio

Semana	1	2	3	4	5	6	7	8
21/06								
28/06								
05/07								
12/07								
19/07								
26/07								
02/08								
09/08								

Selección del servicio al aeropuerto

- No deseo recepción al aeropuerto
 Recepción al aeropuerto
 Recepción y vuelta al aeropuerto

Día de Llegada (día/mes/año): _____

Hora de Llegada: _____ AM PM

Aeropuerto de Llegada: _____

Compañía aérea: _____

Vuelo procedente de: _____

Número de vuelo: _____

Selección del seguro médico

Quieres comprar el medico seguro? Si No

Día de Llegada (día/mes/año): _____

Día de salida (día/mes/año): _____

Número de días en total: _____

Selección del tipo de alojamiento

- No deseo contratar el alojamiento
 Familia con 2 comidas al día
 Familia con 3 comidas al día
 Residencia sin comidas

Primer día de alojamiento (día/mes/año): _____

Último día de alojamiento (día/mes/año): _____

Número de semanas completas: _____ Días extras: _____

Sólo para aplicaciones en Familia

Eres alérgico: Si No

En caso afirmativo especifica: _____

Eres vegetariano: Si No

Tomas regularmente algún medicamento: Si No

En caso afirmativo especifica: _____

Te gustan los niños: Si No

Te gustan los animales domésticos: Si No

Te gustaría vivir en una familia fumadora: Si No

Describe tus gustos, hobbies o preferencias:
