

## FORMULARIO DI ISCRIZIONE

DATI PERSONALI			
Cognome		Nome	
Via		CAP - Luogo	
Data di nascita e luogo		Nazionalità	
Tel. privato+cellulare		Tel. lavoro	
Lingua madre		Lingue conosciute	
Professione		E-mail	

RECAPITO DEI FAMILIARI DURANTE IL MIO SOGGIORNO DI STUDIO			
Cognome e nome		Tel. privato+cellulare	

CORSO DI LINGUA					
<input type="checkbox"/> Inglese	<input type="checkbox"/> Tedesco	<input type="checkbox"/> Francese	<input type="checkbox"/> Spagnolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONOSCENZA DELLA LINGUA							
<input type="checkbox"/> Principiante	<input type="checkbox"/> Elementare	<input type="checkbox"/> Pre-intermedio	<input type="checkbox"/> Intermedio	<input type="checkbox"/> Intermedio superiore	<input type="checkbox"/> Avanzato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per quanti anni ha studiato la lingua?							

SCUOLA & CORSO			
Nome scuola		Luogo del corso	
Tipo di corso		no. lezioni per settimana	
Date corso	dal	al	totale settimane
Tipo di corso		no. lezioni per settimana	
Date corso	dal	al	totale settimane

ESAMI			
Per la lingua inglese		Per la lingua francese	
Per la lingua tedesca		Per la lingua spagnola	

ALLOGGIO			
<input type="checkbox"/> Famiglia ospitante	<input type="checkbox"/> camera singola	<input type="checkbox"/> senza pasti	
<input type="checkbox"/> Residenza studentesca	<input type="checkbox"/> camera doppia	<input type="checkbox"/> colazione	
<input type="checkbox"/> Appartamento condiviso	<input type="checkbox"/> camera tripla	<input type="checkbox"/> mezza pensione da lunedì a venerdì	
<input type="checkbox"/> Appartamento / monolocale	<input type="checkbox"/> camera quadrupla	<input type="checkbox"/> mezza pensione tutta la settimana	
<input type="checkbox"/> Casa dello studente	<input type="checkbox"/> camera con più letti	<input type="checkbox"/> mezza pensione sabato e domenica	
<input type="checkbox"/> Ostello	<input type="checkbox"/> bagno privato	<input type="checkbox"/> pensione completa sabato e domenica	
<input type="checkbox"/> Organizzato personalmente	<input type="checkbox"/> bagno condiviso	<input type="checkbox"/> pensione completa tutta la settimana	
Date alloggio	dal	al	totale settimane

INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI ALLOGGIO					
Problemi di salute		Fumatore/fumatrice	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	
Dieta particolare		Animali domestici nella famiglia ospitante	<input type="checkbox"/> uguale	<input type="checkbox"/> no	
Allergie		Figli giovani nella famiglia ospitante	<input type="checkbox"/> uguale	<input type="checkbox"/> no	
Altro					

TRASFERIMENTO AEROPORTO / STAZIONE - ALLOGGIO		
<input type="checkbox"/> Non richiesto	<input type="checkbox"/> Richiesto per il giorno di arrivo	<input type="checkbox"/> Richiesto per il giorno di arrivo e di rientro

ASSICURAZIONE "SPESE DI ANNULLAMENTO E RIMPATRIO"	
<input type="checkbox"/> Desidero stipulare un'assicurazione "Spese di annullamento e rimpatrio"	
<input type="checkbox"/> Non desidero stipulare un'assicurazione "Spese di annullamento e rimpatrio"	
<input type="checkbox"/> Ho già un'assicurazione "Spese di annullamento e rimpatrio"	

Tramite quale mezzo di informazione è venuto/a a conoscenza della World Studies?	
--	--