

**DATI PERSONALI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Et  \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_

Altezza \_\_\_\_\_ peso \_\_\_\_\_ malattie \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_/\_\_\_\_ Orario per essere contattato \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N  \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Citt  \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

N  di Passaporto/Carta d'identit  \_\_\_\_\_ Sesso M  F **LIVELLO DI SPAGNOLO**Avanzato  Intermedio  Scolastico  Elementare  Nessuno **LAVORO**Esperienze di lavoro SI  NO 

Lavori precedenti: 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_ Per quanto tempo vuoi lavorare? \_\_\_\_\_

Quante ore al giorno? \_\_\_\_\_ tempo parziale  tempo pieno Sei disposto ad iniziare a lavorare appena arrivi in Spagna? SI  NO 

Preferenze di lavoro 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

**PROGRAMMA SCELTO**P1  P5 P2  P6 P3  P7 P4  P8

**ALLOGGIO**Città di preferenza MADRID  BARCELLONA Fumatore SI  NO Puoi convivere con fumatori?: SI  NO Sei allergico/a agli animali? SI  NO 

Per quanto tempo vuoi l'alloggio? \_\_\_\_\_ settimane

Camera in condivisione  Singola  Doppia Camera in famiglia  Singola  Doppia  Mezza pensione  Pensione completa 

Observaciones \_\_\_\_\_

**SCUOLA DI SPAGNOLO**Corso di 4  20  30  lezioni alla settimana

Per quante settimane vuoi frequentare il corso?	Lezioni	Settimane
	4	_____
	20	_____
	30	_____

Data d'arrivo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Data di partita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Orario d'arrivo \_\_\_\_\_ N° di volo \_\_\_\_\_ Linea aerea \_\_\_\_\_

Aeroporto \_\_\_\_\_ Stazione \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_