

International Pen Friends

Modulo d'iscrizione « Classe di studenti »

Vogliate stampare questo modulo insieme al modulo "Dettagli Studenti" e spedire il tutto con il pagamento a :
Andrea D'Ambra, International Pen Friends, 153 Av de Flandre, Apt 520, 75019 Paris, FRANCE

E' necessario un minimo di 10 studenti tra i 10 e i 17 anni per poter usufruire di questo servizio. Con un tempo di attesa di circa 6 settimane, i nomi e gli indirizzi dei corrispondenti saranno inviati alla classe. Il nome e l'indirizzo di ogni studenti sarà anch'esso inviato ad altri 10 soci durante l'anno.

SCRIVERE CHIARO ED IN STAMPATELLO

Nome e Cognome del Professore (o persona incaricata) :

Indirizzo E-mail :

Indicativi della classe :

Indirizzo della scuola :

.....

Città: CAP: Nazione :

Riservato all'IPF : Numero socio : **8409**

Gli studenti richiedono corrispondenti maschi, femmine o di entrambi i sessi?

Come avete conosciuto il nostro Club ?

Sottolineate i vostri principali interessi nella lista seguente: Arte, Animali, Antichità, Campeggio, Scacchi, Navi in miniatura, Ballare, Scambio di vacanze, Pescare, Discussioni, Giardinaggio, Storia, Letteratura, Lingue, Musica, Filatelia, Fotografia, Religione, Lettura, Scienza, Lavoro Sociale, Sport, Teatro, Viaggiare, Scrivere, Computer.

Scambio di Articoli: Cartoline, Francobolli, Souvenirs, bambole, Cassette registrate, Libri, Dischi.

Sottolineate i paesi dove desiderate avere amicizie: (SCEGLIETE ALMENO 8 PAESI): Algeria, Angola, Egitto, Kenia, Sud Africa, Uganda, Africa in generale, Argentina, Brasile, Canada, Caraibi, Colombia, Messico, Perù, U.S.A., Sud e Centro America in generale, Australia, India, Indonesia, Giappone, Corea, Malesia, Nuova Zelanda, Filippine, Cina, Singapore, Taiwan, Thailandia, Asia in generale, Isole del Pacifico, Austria, Belgio, Danimarca, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Olanda, Islanda, Irlanda, Italia, Malta, Norvegia, Portogallo, Spagna, Svezia, Svizzera, Inghilterra, Scozia, Galles, Altri paesi europei dell'Ovest, Albania, Bulgaria, Croazia, Repubblica Ceca, C.I.S., Estonia, Ungheria, Lituania, Lettonia, Polonia, Slovacchia, Romania, Russia, Ucraina, Altri paesi europei dell'Est, Israele, Iran, Arabia Saudita, Stati del Golfo, Turchia.

Dettagli riguardanti ciascun studente dovranno essere scritti chiaramente sul modulo dettagli studenti : cognome, nome, indirizzo personale, sesso, anno di nascita, lingue con le quali lo studente vuole corrispondere. (utilizzate pure tanti moduli quanto ve ne occorrono).

QUOTE DI ADESIONE - Selezionate il servizio richiesto	Euro
<input type="checkbox"/> Servizio S1 – Per 10 studenti tra i 10 e i 17 anni (saranno forniti 40 corrispondenti).....	40€
<input type="checkbox"/> Servizio S2 – Per 20 studenti tra i 10 e i 17 anni (saranno forniti 80 corrispondenti).....	80€
<input type="checkbox"/> Servizio S3 – Per 30 studenti tra i 10 e i 17 anni (saranno forniti 120 corrispondenti).....	120€
<input type="checkbox"/> Servizio M1 – L'abbonamento annuale per 4 numeri della rivista del Club People & Places.....	30€
<input type="checkbox"/> Servizio M2 – Il costo di una copia della rivista People & Places è di	15€

Il costo d'iscrizione per studente è di 4 € . Il numero minimo di studenti iscritti deve essere di 10. Se il numero di studenti che desiderate iscrivere non è esattamente 10, 20 o 30, come sopra indicato, potete iscrivere la vostra classe a 4€ per studente. Per esempio, per una classe di 32 studenti, il prezzo sarà di 128 € (32 x 4€).

Gli Insegnanti possono approfittare dei nostri servizi per adulti (iscrizione individuale). Gli insegnanti che iscrivono le loro classi possono iscriversi individualmente al costo eccezionale di 12 Euro invece di 24 (50% di sconto).

LE QUOTE DI ADESIONE POTRANNO ESSERE PAGATE TRAMITE: 1) **VAGLIA POSTALE INTERNAZIONALE INTESTATO AD ANDREA D'AMBRA** 2) **CON VERSAMENTO SU CONTO CORRENTE POSTALE N. 97174361 INTESTATO AD ANDREA D'AMBRA INVIANDOCI PER POSTA LA RICEVUTA** 3) **ON-LINE TRAMITE PAYPAL.COM SUL CONTO ipf@ipfeurope.com**

INVIARE MODULI E RICEVUTE DI PAGAMENTO ALL' INDIRIZZO:

Andrea D'Ambra, International Pen Friends, 153 Av de Flandre, Apt 520, 75019 Paris, FRANCE

International Pen Friends Modulo « Dettagli Studenti »

Vogliate stampare questo modulo insieme al modulo "Classe Studenti" e spedire il tutto con il pagamento a :

Andrea D'Ambra, International Pen Friends, 153 Av de Flandre, Apt 520, 75019 Paris, FRANCE

Completare le sezione qui sotto indicando, in modo chiaro e leggibile, i dettagli di ogni studente (per questo servizio è richiesta l'iscrizione di un minimo di 10 studenti tra i 10 e i 17 anni). E' molto importante che siano indicati il giusto anno di nascita e indirizzo personale di ciascun studente. Qualsiasi altro dettaglio particolare che vogliate comunicarci può essere scritto sul retro del modulo (si prega di non scrivere a matita).

Nome e Cognome :		Nome e Cognome :	
Indirizzo Personale :		Indirizzo Personale:	
Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :	Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :
Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo		Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo	
E-mail:		E-mail:	
Nome e Cognome :		Nome e Cognome :	
Indirizzo Personale :		Indirizzo Personale:	
Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :	Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :
Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo		Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo	
E-mail:		E-mail:	
Nome e Cognome :		Nome e Cognome :	
Indirizzo Personale :		Indirizzo Personale:	
Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :	Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :
Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo		Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo	
E-mail:		E-mail:	
Nome e Cognome :		Nome e Cognome :	
Indirizzo Personale :		Indirizzo Personale:	
Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :	Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :
Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo		Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo	
E-mail:		E-mail:	
Nome e Cognome :		Nome e Cognome :	
Indirizzo Personale :		Indirizzo Personale:	
Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :	Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :
Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo		Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo	
E-mail:		E-mail:	

International Pen Friends Modulo « Dettagli Studenti »

Vogliate stampare questo modulo insieme al modulo "Classe Studenti" e spedire il tutto con il pagamento a :

Andrea D'Ambra, International Pen Friends, 153 Av de Flandre, Apt 520, 75019 Paris, FRANCE

Completare le sezione qui sotto indicando, in modo chiaro e leggibile, i dettagli di ogni studente (per questo servizio è richiesta l'iscrizione di un minimo di 10 studenti tra i 10 e i 17 anni). E' molto importante che siano indicati il giusto anno di nascita e indirizzo personale di ciascun studente. Qualsiasi altro dettaglio particolare che vogliate comunicarci può essere scritto sul retro del modulo (si prega di non scrivere a matita).

Nome e Cognome :		Nome e Cognome :	
Indirizzo Personale :		Indirizzo Personale:	
Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :	Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :
Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo		Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo	
E-mail:		E-mail:	
Nome e Cognome :		Nome e Cognome :	
Indirizzo Personale :		Indirizzo Personale:	
Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :	Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :
Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo		Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo	
E-mail:		E-mail:	
Nome e Cognome :		Nome e Cognome :	
Indirizzo Personale :		Indirizzo Personale:	
Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :	Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :
Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo		Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo	
E-mail:		E-mail:	
Nome e Cognome :		Nome e Cognome :	
Indirizzo Personale :		Indirizzo Personale:	
Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :	Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :
Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo		Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo	
E-mail:		E-mail:	
Nome e Cognome :		Nome e Cognome :	
Indirizzo Personale :		Indirizzo Personale:	
Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :	Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :
Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo		Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo	
E-mail:		E-mail:	

International Pen Friends Modulo « Dettagli Studenti »

Vogliate stampare questo modulo insieme al modulo "Classe Studenti" e spedire il tutto con il pagamento a :

Andrea D'Ambra, International Pen Friends, 153 Av de Flandre, Apt 520, 75019 Paris, FRANCE

Completare le sezione qui sotto indicando, in modo chiaro e leggibile, i dettagli di ogni studente (per questo servizio è richiesta l'iscrizione di un minimo di 10 studenti tra i 10 e i 17 anni). E' molto importante che siano indicati il giusto anno di nascita e indirizzo personale di ciascun studente. Qualsiasi altro dettaglio particolare che vogliate comunicarci può essere scritto sul retro del modulo (si prega di non scrivere a matita).

Nome e Cognome :		Nome e Cognome :	
Indirizzo Personale :		Indirizzo Personale:	
Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :	Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :
Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo		Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo	
E-mail:		E-mail:	
Nome e Cognome :		Nome e Cognome :	
Indirizzo Personale :		Indirizzo Personale:	
Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :	Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :
Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo		Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo	
E-mail:		E-mail:	
Nome e Cognome :		Nome e Cognome :	
Indirizzo Personale :		Indirizzo Personale:	
Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :	Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :
Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo		Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo	
E-mail:		E-mail:	
Nome e Cognome :		Nome e Cognome :	
Indirizzo Personale :		Indirizzo Personale:	
Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :	Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :
Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo		Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo	
E-mail:		E-mail:	
Nome e Cognome :		Nome e Cognome :	
Indirizzo Personale :		Indirizzo Personale:	
Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :	Sesso : <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile	Anno di nascita :
Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo		Lingue : <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Russo <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Greco <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Spagnolo	
E-mail:		E-mail:	