

Bitte die untenstehenden Abschnitte für jeden einzelnen Schüler (10-17 Jahre) ausfüllen und die Liste an uns zurücksenden. Die Angaben **sollten getippt (oder deutlich geschrieben)** werden. Es ist besonders wichtig, dass das korrekte Geburtsjahr in jedem einzelnen Fall angegeben wird. Bitte achten Sie auch darauf, dass die **Adresse** immer angegeben ist. Wenn Sie weitere Angaben machen möchten, benutzen Sie bitte die Rückseite. **(Bitte nicht mit Bleistift schreiben.) Wir versuchen, Länderwünsche zu berücksichtigen, aber es können auch andere Länder auf der Adressliste sein.**

Vor- und Zuname:		Vor- und Zuname:	
Adresse:		Adresse:	
Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsjahr:	Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsjahr:
Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch		Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch	
E-mail:		E-mail:	
Vor- und Zuname:		Vor- und Zuname:	
Adresse:		Adresse:	
Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsjahr:	Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsjahr:
Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch		Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch	
E-mail:		E-mail:	
Vor- und Zuname:		Vor- und Zuname:	
Adresse:		Adresse:	
Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsjahr:	Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsjahr:
Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch		Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch	
E-mail:		E-mail:	
Vor- und Zuname:		Vor- und Zuname:	
Adresse:		Adresse:	
Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsjahr:	Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsjahr:
Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch		Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch	
E-mail:		E-mail:	
Vor- und Zuname:		Vor- und Zuname:	
Adresse:		Adresse:	
Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsjahr:	Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsjahr:
Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch		Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch	
E-mail:		E-mail:	
Vor- und Zuname:		Vor- und Zuname:	
Adresse:		Adresse:	
Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsjahr:	Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsjahr:
Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch		Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch	
E-mail:		E-mail:	
Vor- und Zuname:		Vor- und Zuname:	

Adresse:		Adresse:	
Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsjahr:	Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsjahr:
Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch		Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch	
E-mail:		E-mail:	

Andrea D'Ambra, 12 rue Jean de la Bruyère, 68100 Mulhouse, FRANCE

Web: www.ipfeurope.com E-mail: ipf@ipfeurope.com

Bitte die untenstehenden Abschnitte für jeden einzelnen Schüler (10-17 Jahre) ausfüllen und die Liste an uns zurücksenden. Die Angaben **sollten getippt (oder deutlich geschrieben)** werden. Es ist besonders wichtig, dass das korrekte Geburtsjahr in jedem einzelnen Fall angegeben wird. Bitte achten Sie auch darauf, dass die **Adresse** immer angegeben ist. Wenn Sie weitere Angaben machen möchten, benutzen Sie bitte die Rückseite. **(Bitte nicht mit Bleistift schreiben.) Wir versuchen, Länderwünsche zu berücksichtigen, aber es können auch andere Länder auf der Adressliste sein.**

Vor- und Zuname:		Vor- und Zuname:	
Adresse:		Adresse:	
Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsjahr:	
Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch		Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch	
E-mail:		E-mail:	
Vor- und Zuname:		Vor- und Zuname:	
Adresse:		Adresse:	
Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsjahr:	
Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch		Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch	
E-mail:		E-mail:	
Vor- und Zuname:		Vor- und Zuname:	
Adresse:		Adresse:	
Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsjahr:	
Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch		Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch	
E-mail:		E-mail:	
Vor- und Zuname:		Vor- und Zuname:	
Adresse:		Adresse:	
Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsjahr:	
Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch		Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch	
E-mail:		E-mail:	
Vor- und Zuname:		Vor- und Zuname:	
Adresse:		Adresse:	
Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsjahr:	
Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch		Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch	
E-mail:		E-mail:	

Vor- und Zuname:		Vor- und Zuname:	
Adresse:		Adresse:	
Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsjahr:	
Männlich oder weiblich: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Geburtsjahr:	
Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch		Sprachen: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Griechisch <input type="checkbox"/> Portugiesisch <input type="checkbox"/> Spanisch	
E-mail:		E-mail:	

Andrea D'Ambra, Via F. Severo 78, 34127 Trieste, ITALIA Web: www.ipfeurope.com E-mail: ipf@ipfeurope.com