

**Sección S1****Por Favor Rellena Claramente**

Nombre del Profesor (o persona al cargo):

Colegio , Clase, Curso o Grado:

Nombre del Colegio:

Dirección:

Calle:

Ciudad :

Provincia :

Codigo Postal :

País :

Email del Profesor:

Para uso exclusivo de oficina:

**8409**

Por favor firma para confirmar que la información proporcionada es correcta :

¿A tus estudiantes les gustaría escribirse con chicos, chicas o con ambos?  Chicos  Chicas  Ambos

¿Cómo y dónde supiste de nuestro Club ?

**Marca cuales son los temas que más te interesan:**

- |                                     |                                  |   |                                      |  |                                     |                                     |   |                                   |
|-------------------------------------|----------------------------------|---|--------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Animales   | <input type="checkbox"/> Camping | <input type="checkbox"/> Cocinar        | <input type="checkbox"/> Vacaciones  | <input type="checkbox"/> Jardín          | <input type="checkbox"/> Internet   | <input type="checkbox"/> Música     | <input type="checkbox"/> Leer           | <input type="checkbox"/> Deportes |
| <input type="checkbox"/> Reliquias  | <input type="checkbox"/> Camping | <input type="checkbox"/> Cocinar        | <input type="checkbox"/> Vacaciones  | <input type="checkbox"/> Jardín          | <input type="checkbox"/> Internet   | <input type="checkbox"/> Música     | <input type="checkbox"/> Leer           | <input type="checkbox"/> Deportes |
| <input type="checkbox"/> Arte       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> Manualidades   | <input type="checkbox"/> Agricultura | <input type="checkbox"/> Genealogía      | <input type="checkbox"/> Idiomas    | <input type="checkbox"/> Filatelia  | <input type="checkbox"/> Religion       | <input type="checkbox"/> Teatro   |
| <input type="checkbox"/> Astrología | Automoviles                      | <input type="checkbox"/> Bailar         | <input type="checkbox"/> Moda        | <input type="checkbox"/> Salud y Belleza | <input type="checkbox"/> Literatura | <input type="checkbox"/> Filosofía  | <input type="checkbox"/> Ciencias       | <input type="checkbox"/> Viajes   |
|                                     | <input type="checkbox"/> Ajedrez | <input type="checkbox"/> Medio Ambiente | <input type="checkbox"/> Pescar      | <input type="checkbox"/> Historia        | <input type="checkbox"/> Cine       | <input type="checkbox"/> Fotografía | <input type="checkbox"/> Trabajo Social | <input type="checkbox"/> Escribir |
|                                     | <input type="checkbox"/>         |   |                                      |  |                                     |                                     |   |                                   |
|                                     | Ordenadores                      |   |                                      |  |                                     |                                     |   |                                   |

Señala si te gustaría intercambiar algunos de estos objetos:  Postales  Sellos  Souvenirs  Muñecas  Libros  CDs**Por favor Señala AL MENOS 8 PAÍSES DIFERENTES en donde te gustaría tener amigos por correspondencia. Siempre intentamos asociarte con el país requerido pero, en el caso que haya algún país pedido en donde no hayan socios con el perfil solicitado, nosotros te buscamos algún amigo por correspondencia en otros países:**Africa:  Algeria  Angola  Kenya  Uganda  Egipto  Sudáfrica  Africa en General  Islas Indias en GeneralLas Américas:  Argentina  Brasil  Canadá  Caribe  Colombia  Méjico  Perú  USA  América Central y del Sur en General

Asia/Pacífico:

<input type="checkbox"/> Australia	<input type="checkbox"/> Indonesia	<input type="checkbox"/> Corea del Sur	<input type="checkbox"/> Nueva Zelanda	<input type="checkbox"/> China	<input type="checkbox"/> Taiwan	<input type="checkbox"/> Asia en General
<input type="checkbox"/> India	<input type="checkbox"/> Japón	<input type="checkbox"/> Malasia	<input type="checkbox"/> Filipinas	<input type="checkbox"/> Singapur	<input type="checkbox"/> Tailandia	<input type="checkbox"/> Islas del Pacífico en General

Europa Occidental:

<input type="checkbox"/> Austria	<input type="checkbox"/> Dinamarca	<input type="checkbox"/> Finlandia	<input type="checkbox"/> Grecia	<input type="checkbox"/> Islandia	<input type="checkbox"/> Italia	<input type="checkbox"/> Noruega	<input type="checkbox"/> España	<input type="checkbox"/> Suiza
<input type="checkbox"/> Bélgica	<input type="checkbox"/> Francia	<input type="checkbox"/> Alemania	<input type="checkbox"/> Holanda	<input type="checkbox"/> Irlanda	<input type="checkbox"/> Malta	<input type="checkbox"/> Portugal	<input type="checkbox"/> Suecia	<input type="checkbox"/> Inglaterra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Escocia	<input type="checkbox"/> Europa Occidental en General						

Gales

Europa Oriental:

<input type="checkbox"/> Albania	<input type="checkbox"/> Croacia	<input type="checkbox"/> Estonia	<input type="checkbox"/> Letonia	<input type="checkbox"/> Polonia	<input type="checkbox"/> CEI	<input type="checkbox"/> Eslovaquia	<input type="checkbox"/> Europa Oriental en General
<input type="checkbox"/> Bulgaria	<input type="checkbox"/> República Checa	<input type="checkbox"/> Hungría	<input type="checkbox"/> Lituania	<input type="checkbox"/> Rumania	<input type="checkbox"/> Rusia	<input type="checkbox"/> Ucrania	

Oriente Medio:

<input type="checkbox"/> Israel	<input type="checkbox"/> Arabia Saudi	<input type="checkbox"/> Irán	<input type="checkbox"/> Turquía	<input type="checkbox"/> Oriente Medio en General
---------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	---

**Atención:** Debería entenderse que, aunque tenemos estudiantes en muchos países, no todos son capaces de tener correspondencia en tu misma lengua. Por ejemplo, estudiantes muy jóvenes daneses no son capaces de escribirse en inglés. **Siempre buscamos los países según tu preferencia pero pueden haber también otros países en tu lista de amigos por correspondencia.****ESTA HOJA DEBE DE SER COMPLETADA Y VUELTA A NOSOTROS JUNTO CON LAS HOJAS 700S** **Tarifas por Servicios**

- Servicio S1:** Para 10 estudiantes de entre 10-17 años ..... 40 € 50\$
- Servicio S2:** Para 20 estudiantes de entre 10-17 años ..... 80€ 100\$
- Servicio S3:** Para 30 estudiantes de entre 10-17 años .... 120€ 150\$
- Servicio DM: 1 número (PDF)** de nuestra revista ..... 6€ 7\$

La Tarifa debe de ser pagada a través de: efectivo (Euro o Dollaro USA billetes), Giros Postales Internacionales o Western Union a **Andrea D'Ambra** o Por Paypal [www.paypal.com](http://www.paypal.com) use la cuenta [ipf@ipfeurope.com](mailto:ipf@ipfeurope.com)

Completar: Total de estudiantes:  Suscripción a la revista (M1 o M2): Total de números requeridos: 

**Importante:** Para participar en nuestro servicio para colegios necesitarás apuntar a un mínimo de 10 estudiantes. No es necesario apuntar a un número exacto de 10, 20, 30 estudiantes, sin embargo, por favor asocia la tarifa adecuada por estudiante, basada en el promedio descrito arriba. Los datos relacionados a cada estudiante deberán ser MECANOGRAFIADOS o ESCRITOS CLARAMENTE en las hojas adjuntas.

Por favor devuelve este formulario a la hoja 700S con la tarifa a pagar a:

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

**Formulario No 700S – Datos de los Estudiantes**

**Profesor:**

Por favor completa cada sección de abajo, con respecto a cada estudiante (de edades comprendidas entre 10 a 17 años) y devuélvenos esta lista. Los datos de cada estudiante **deberán de ser mecanografiados (o escritos claramente)**. Es particularmente importante que la **fecha exacta de nacimiento** sea localizado en cada instancia. La **dirección** en cambio debe de estar siempre. Cualquier detalle o información extra que desees añadir puede ser especificada en el reverso. **(Por favor no escribas a lápiz)** **Intentamos siempre satisfacer tus peticiones con respecto los países solicitados aunque también puede haber otras nacionalidades en la lista de amigos por correspondencia.**

Nombre:		Nombre:	
Dirección:		Dirección:	
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:	Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:
Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español		Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español	
E-mail:		E-mail:	
Nombre:		Nombre:	
Dirección:		Dirección:	
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:	Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:
Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español		Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español	
E-mail:		E-mail:	
Nombre:		Nombre:	
Dirección:		Dirección:	
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:	Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:
Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español		Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español	
E-mail:		E-mail:	
Nombre:		Nombre:	
Dirección:		Dirección:	
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:	Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:
Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español		Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español	
E-mail:		E-mail:	
Nombre:		Nombre:	
Dirección:		Dirección:	
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:	Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:
Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español		Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español	
E-mail:		E-mail:	
Nombre:		Nombre:	
Dirección:		Dirección:	
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:	Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:
Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español		Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español	
E-mail:		E-mail:	

Idiomas:	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Alemán	<input type="checkbox"/> Italiano	<input type="checkbox"/> Ruso	Idiomas:	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Alemán	<input type="checkbox"/> Italiano	<input type="checkbox"/> Ruso
	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Griego	<input type="checkbox"/> Portugués	<input type="checkbox"/> Español		<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Griego	<input type="checkbox"/> Portugués	<input type="checkbox"/> Español
E-mail:					E-mail:				

**Formulario No 700S – Datos de los Estudiantes**

**Profesor:**

Por favor completa cada sección de abajo, con respecto a cada estudiante (de edades comprendidas entre 10 a 17 años) y devuélvenos esta lista. Los datos de cada estudiante **deberán de ser mecanografiados (o escritos claramente)**. Es particularmente importante que la **fecha exacta de nacimiento** sea localizado en cada instancia. La **dirección** en cambio debe de estar siempre. Cualquier detalle o información extra que desees añadir puede ser especificada en el reverso. **(Por favor no escribas a lápiz)** **Intentamos siempre satisfacer tus peticiones con respecto los países solicitados aunque también puede haber otras nacionalidades en la lista de amigos por correspondencia.**

Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:
Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español	Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español
E-mail:	E-mail:
Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:
Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español	Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español
E-mail:	E-mail:
Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:
Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español	Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español
E-mail:	E-mail:
Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:
Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español	Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español
E-mail:	E-mail:
Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:
Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español	Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español
E-mail:	E-mail:
Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:
Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español	Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Griego <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Español
E-mail:	E-mail:
Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Fecha de Nacimiento:
Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso	Idiomas: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Ruso

Francés Griego Portugués Español Francés Griego Portugués Español

E-mail:

E-mail: