

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 General

Las Américas: Argentina Brasil Canadá Caribe Colombia Méjico Perú USA América Central y del Sur en General

Asia/Pacifico:

Australia Indonesia Corea del Sur Nueva Zelanda China Taiwan Asia en General

India Japón Malasia Filipinas Singapur Tailandia Islas del Pacífico en General

Europa Occidental:

Austria Dinamarca Finlandia Grecia Islandia Italia Noruega España Suiza

Escocia Europa Occidental en General

Bélgica Francia Alemania Holanda Irlanda Malta Portugal Suecia Inglaterra Gales

Europa Oriental:

Albania Croacia Estonia Letonia Polonia CEI Eslovaquia Europa Oriental en General

Bulgaria República Checa Hungría Lituania Rumania Rusia Ucrania

Oriente Medio:

Israel Arabia Saudí Irán Turquía 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 45 € 50\$

Servicio S2: Para 20 estudiantes de entre 10-17 años 90€ 100\$

Servicio S3: Para 30 estudiantes de entre 10-17 años 135€ 150\$

Servicio DM: 1 número (PDF) de nuestra revista 6€ 7\$

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

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 use la cuenta ipf@ipfeurope.com

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:
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: Inglés Alemán Italiano Ruso
 Francés Griego Portugués Español

Idiomas: Inglés Alemán Italiano Ruso
 Francés Griego Portugués 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 <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

Francés Griego Portugués Español Francés Griego Portugués Español

E-mail:

E-mail: