

Ansökningblankett



CULTURA ITALIANA

via Castiglione 4 - 40124 Bologna Italia
P.Iva 04258110370 tel. +39 051228003
info@culturaitaliana.it www.culturaitaliana.it

Efternamn _____ Namn _____

Födelsedatum _____ Sysselsättning _____

Nationalitet _____ Modersmål _____

Hemadress _____

Telefonnummer _____ Faxnummer _____ E-mail _____

Härmed registrerar jag till följande kurs

Från _____ till _____

6-12 personer 3-5 personer kvällskurs

individuell 2 personer :Hur många timmar?/ Antal timmar? _____

Med följande boende a b c d

I familj med tillgång till kök? ja nej

Rökare? ja nej

Hur värderar du dina kunskaper i det italienska språket?

inga baskunskaper medel goda

Hur länge och vart har du studerat italienska?

Vilka andra språk talar du? _____

Anländer du i egen bil? ja nej

Har du behov av en barnvakt? ja nej

Hur kom du i kontakt med CCI? Genom vilket universitet? _____

Annons. I vilken tidning? / I vilken sökmotor på internet? _____

Genom bekanta / vänner? / Andra? _____

Jag bifogar en kopia av förhandsinbetalningen _____

Jag samtycker till att mottaga denna information om Cultura Italiana Kurser och foretagsamhet, och jag tillåter Cultura Italiana att använda mina uppgifter enbart för detta ändamål

Plats och datum _____ Signatur _____