

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:

3748

¿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"/> Automoviles | <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"/> Arte | <input type="checkbox"/> Ajedrez | <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"/> Astrología | <input type="checkbox"/> Ordenadores | <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 |

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/Pacífico:

-
- 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

<input checked="" type="checkbox"/>	Tarifas por Servicios	US \$	Euro	La Tarifa debe de ser pagada a través de: Giros Postales Internacionales o Western Union a Martine Darroux Picabea , o Paypal. Por Paypal https://www.paypal.com/ use la cuenta ipf@ipfpenfriends.com
<input type="checkbox"/>	Servicio S1: Para 10 estudiantes de entre 10-17 años	\$ 55	€ 40	
<input type="checkbox"/>	Servicio S2: Para 20 estudiantes de entre 10-17 años	\$ 110	€ 80	
<input type="checkbox"/>	Servicio S3: Para 30 estudiantes de entre 10-17 años	\$ 165	€ 120	
<input type="checkbox"/>	Servicio M1: Suscripción por 4 números de nuestra revista .	\$ 30	€ 25	
<input type="checkbox"/>	Servicio M2: Suscripción por 1 número de nuestra revista ...	\$ 10	€ 10	
<input type="checkbox"/>	Servicio B1: Folleto con consejos de cómo escribir una carta ..	\$ 5	€ 5	

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 (US\$ 5.50 or €4/estudiante). 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:

Martine Darroux Picabea ♦ IPF ♦ 14 rue Marquis de Maubreuil ♦ Apt. B34 ♦ 44470 Carquefou (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	Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica
Fecha de Nacimiento:	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
<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:
Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica
Fecha de Nacimiento:	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
<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:
Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica
Fecha de Nacimiento:	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
<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:
Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica
Fecha de Nacimiento:	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
<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:
Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica	Chico o Chica: <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/> Chica
Fecha de Nacimiento:	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
<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:

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: