

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

GEMINI STUDENTS

Fričova 9, 120 00 Praha 2 - Vinohrady

Tel./Fax: 222511162, Mobil: 724267467

Email: geministudents@cmail.cz

IČO: 15140172 DIČ: CZ535619035

FOTO

PAS č./biometrický/ _____

Datum vydání _____ platnost do _____

Vydal: _____

OSOBNÍ ÚDAJE

Příjmení: _____ Jméno: _____

Datum narození: ____ / ____ 19____ RČ: _____

Místo narození: _____ Státní příslušnost: _____

Povolání: _____ Student: _____

Trvalé bydliště: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____ Skype: _____

Urgent kontakt:

Telefon domů: _____ Vztah: _____

Email: _____ Mobil: _____

ŠKOLA/KURZ

Adresa školy: _____

Typ kurzu: _____

1. Termín kurzu: od ____ / ____ /20____ //do ____ / ____ 20____ // Celkem týdnů _____

2. Termín kurzu: od ____ / ____ /20____ //do ____ / ____ 20____ // Celkem týdnů _____

Celý (5hod/den) _____ Zkrácený (3 hod/den) _____

O jaký druh víz budete žádat: _____

Znalost angličtiny: začátečník mírně pokročilý středně pokročilý pokročilý

Jste držitelem certifikátu: Ano / Ne

Jak jste získal informace o studiu: Web / FB / Osobní reference

UBYTOVÁNÍ

Rodina s PP _____ Týdnů _____ pokoj L - 1 / 2 / 3

Školní rezidence _____ Týdnů _____ pokoj L - 1 / 2 / 3

Hotel _____ Týdnů _____ pokoj L - 1 / 2 / 3

Požadujete letenku: Ano / Ne

Transfer z letiště: Ano / Ne

OSTATNÍ ÚDAJE:

Koníčky: _____

Máte speciální požadavek na stravu: _____ Jakou: _____

Máte zdravotní problémy: _____ Jaké: _____

Kouříte: Ano / Ne

Zvířata nebo děti v rodině jsou nežádoucí: Ano / Ne

Podpis klienta: _____

Datum: _____

Podpis agenta: _____