

Siete pregati di stampare questo file, di riempire il modulo e di spedirli all'indirizzo seguente:
LIN-CRO, Varazdinska52A, 23000 Zadar, Hrvatska / Croazia

DOMANDA ISCRIZIONE

(Per i programmi B e C)

Dati personali

Nome e cognome: _____

Nato(a) a _____

Nazionalite Sesso _____

Residenza _____

Tel./Fax: _____ E-mail: _____

Questionario

Per quale corso vuole prenotarsi?

(Indicare il corso e la sua durata, e per i corsi del ProgrammaC indicare l'inizio e la durata desiderata)

Perche vuole studiare il croato?

Conoscenza del croato:

I

a) elementare

b) media

c) superiore

II

a) Capire

niente _____ poco _____ buono _____ eccellente

b) Parlare

niente _____ poco _____ buono _____ eccellente

c) Leggere

niente _____ poco _____ buono _____ eccellente

d) Scrivere

niente _____ poco _____ buono _____ eccellente

Professione:.....

Ha bisogno dell'alloggio?

a) Si

b) No

Firma:..... Data:.....