

APPLICATION FORM AU PAIR IN EUROPA

Compilare in stampatello, con inchiostro nero nella lingua del paese ospitante o in inglese

NAZIONE RICHIESTA required country		ZONA O CITTA' area or town	
SE NON CI SONO DISPONIBILITA' NELLA CITTA' RICHIESTA, ACCETTERESTI UN'ALTRA DESTINAZIONE? If there are no availability in the chosen town, will you accept another destination?			
DATA DI PARTENZA RICHIESTA required departure date		DURATA DEL SOGGIORNO Length of stay	
NOME E COGNOME name and surname			
VIA street		CITTA' town	
CAP post code	PROVINCIA district	NAZIONE country	
TEL		NAZIONALITA' nationality	
CELLULARE mobile	SKYPE	Email	
RELIGIONE religion		PRATICANTE practicing	
DATE E LUOGO DI NASCITA date and place of birth			ETA age
OCCUPAZIONE/ETA' GENITORI occupation and age of parents			
FRATELLI/SORELLE, ETA' ED OCCUPAZIONE occupation and age of siblings			
ALTEZZA height		SEGUI UN REGIME ALIMENTARE PARTICOLARE do you follow a special diet?	
PESO weight			
PROBLEMI DI SALUTE (ALLERGIE/DEPRESSIONI/ ECC) Health problems (allergies, depressions ecc)			
FUMI do you smoke?	SE SI QUANTO? if yes, how many?	ACCETTERESTI UNA FAMIGLIA DOVE FUMARE NON E' PERMESSO? will you accept a family where it is not allowed to smoke?	
TITOLO DI STUDIO degrees/qualifications			
OCCUPAZIONE ATTUALE present occupation			
LINGUE CONOSCIUTE E LIVELLO languages known and level			
HAI SCRITTO LA LETTERA ALLA FAMIGLIA SENZA AIUTO? did you write your letter to the family without assistance?			

INTERESSI Interests		SPORT PRATICATI sports played	
		SAI NUOTARE? can you swim?	SAI ANDARE IN BICICLETTA? can you ride a bicycle?
PATENTE DI GUIDA Driving licence	DATA DI RILASCIO date of exam	GUIDI SPESSO? do you drive often?	
TI SENTI IN GRADO DI GUIDARE NEL PAESE DOVE DESIDERI ANDARE? do you feel able to drive in the country where you wish to go?			
HAI AVUTO PROBLEMI CON LA LEGGE? do you have a criminal record?			
ESPERIENZE COME RAGAZZA ALLA PARI? Experience as au pair?			
COSA FARAI DOPO IL TUO SOGGIORNO ALL'ESTERO? what will you do after your abroad stay?			
ESPERIENZA CON I BAMBINI experience with children			
<input type="checkbox"/> 0-12 MESI/month <input type="checkbox"/> 1-2 ANNI years <input type="checkbox"/> 3-5 ANNI year <input type="checkbox"/> 6-8 ANNI years <input type="checkbox"/> 9 + ANNI years	DESCRIVI IN DETTAGLIO LE TUE ESPERIENZE describe in details your experience		
SEI DISPONIBILE A CURARE UN BAMBINO CON HANDICAP? are you willing to care for a handicapped child?.			
SEI IN GRADO DI: do you feel able to: <input type="checkbox"/> SVOLGERE I LEGGERI LAVORI DOMESTICI carry out domestic tasks <input type="checkbox"/> STIRARE iron <input type="checkbox"/> CUCINARE cook		DESCRIVI LA TUA ESPERIENZA CON I LAVORI DOMESTICI describe your experience with domestic tasks	
TI PIACCONO GLI ANIMALI DOMESTICI (cani gatti ecc)? do you like pets?		ACCETTERESTI DI PRENDERTI CURA ANCHE DEGLI ANIMALI DOMESTICI? Will you accept to take care of pets?	
ACCETTERESTI UNA FAMIGLIA CON: will you accept a family with: <input type="checkbox"/> UN SOLO GENITORE single parent <input type="checkbox"/> DI SOLI ADULTI only adults			
DESIDERI RIENTRARE IN ITALIA DURANTE IL TUO SOGGIORNO ALL'ESTERO? do you wish to go back to italy during your stay abroad? (SE SI INDICA IL PERIODO if yes, please indicate the date)			
INDIRIZZO DI EMERGENZA (nel caso sia differente da quello indicato sopra) emergency address (if different from above)			
COME HAI SAPUTO DI 3 S ?			

Dichiaro che tutte le informazioni fornite corrispondono a verità. Ho letto e capito tutte le informazioni relative ai soggiorni alla pari in Europa, allegate al presente questionario. Ho letto e accetto le **NORME GENERALI**. Dichiaro di aver capito quali sono i miei diritti e doveri ed esonoero **3S by Marasma travel** da responsabilità extra-contrattuali.

Autorizzo **3S soggiorni studio I** ad utilizzare i miei dati personali per la ricerca di una famiglia, ai sensi dell'art. 13 Legge 675/96.

Data _____ Firma _____

Si approvano specificatamente, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del C.C. le clausole 2, 3, 4, 7, 8 e 9 delle **NORME GENERALI**.

Data _____ Firma _____