



hoja de inscripción

registration form

DATOS PERSONALES / Personal information

Apellido / Last Name Nombre / First Name

Dirección habitual / Mailing address

Teléfono / Telephone Fax E-mail

Fecha de nacimiento / Date of birth Sexo / Sex Profesión / Profession

CURSO/course: Programa para profesores/teachers' program

FECHAS/dates: July 31 to August 13 2010

CONOCIMIENTO DE ESPAÑOL/knowledge of Spanish:
_____ Intermediate _____ Advanced _____ Superior

ALOJAMIENTO/accommodation: Habitación individual en familia/single room in
Family
Media pension/half board

Please complete the above application and mail to: Sal Della Cioppa
185 Central St.
Boylston MA 01505

For more details go to:

Website: immersionabroadstudy.com

Or call: 508 869 6816