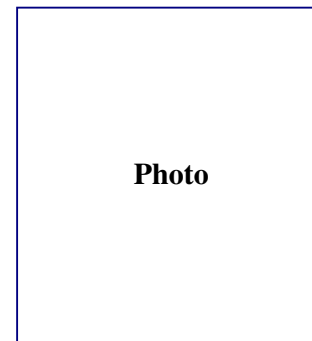




Viale Bruno Buozzi, 19, A1, int. 3  
 00197 Roma - ITALIA  
 Tel. : 06 80 69 21 30 - Fax 06 80 66 67 85  
 E-mail : [info@euroma.info](mailto:info@euroma.info) o [euroma@mclink.it](mailto:euroma@mclink.it)  
<http://euroma.info/>  
 Codice fiscale : 97393200585  
 C. C. I. A. A. ROMA 1121624



## FORMULARIO DE ALOJAMIENTO

### ACCOMMODATION REGISTRATION FORM

<b>APELLIDOS:</b> <i>Surname</i>	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> <i>Date of Birth</i>
<b>NOMBRE:</b> <i>Name</i>	<b>EDAD:</b> <b>MALE:</b> <input type="checkbox"/> <b>FEMALE:</b> <input type="checkbox"/> <i>Age</i> <i>Male</i> <i>Female</i>
<b>DIRECCIÓN:</b> <i>Address</i>	
<b>TELÉFONO / MÓVIL:</b> <i>Phone Number / Mobile</i>	<b>EMAIL:</b>

	SÍ Yes	NO No
¿Fumas? <i>Do you smoke?</i>		
¿Tienes algún tipo de alergia? <i>Do you have any allergies?</i> Si la tienes, especifica cuál / es: ..... <i>If you have, specify it / them</i> .....		
¿Tienes algún problema para vivir con gatos, perros u otros animales? <i>Have you got any problem in living with cats, dogs or other animals?</i> Si sí, especifícalo: ..... <i>If so, specify it.</i> .....		
¿Has estado ya en el extranjero? <i>Have you been abroad yet?</i> ¿Dónde y cuándo? ..... <i>Where and when?</i> .....		
¿Cuál es tu forma de vida en tu país?      Solo <input type="checkbox"/> Con Tu Familia <input type="checkbox"/> Con Otros Estudiantes <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> <i>Which are your living conditions in your country? Alone    With your family    With other students    Other</i>		
¿Cuál es tu nivel del idioma del país de destino? Básico <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Excelente <input type="checkbox"/> <i>Which is your language level of the destination country ? Basic    Average    Good    Excellent</i>		

*Esta sección relativa a la salud se debe rellenar en su totalidad.* / This section concerning health must be completed.

¿Tienes alguna enfermedad que debas notificar? <i>Do you have an illness or medical condition?</i>
¿Actualmente estás tomando algún medicamento? <i>Are you currently taking any medication?</i>

**Note:** For general observations or other comments, if necessary, please write them on the other side.  
*Nota:* Para observaciones generales o otros comentarios, de ser necesarios, por favor, escríbalas en el reverso.

**Yo, el/ la abajo firmante, confirmo que los detalles arriba mencionados son ciertos; que estoy en buen estado de salud física y mental y que nunca he tenido antecedentes criminales.**

*I, the undersigned, confirm that the above details are true; that I am in good physical and mental health and that I have never been convicted of a criminal offence.*

**FIRMA:**

Signed

**FECHA:**

Date