

CONTACTO

Nome: _____

Professor Aluno

Escola/Associação/Organismo: _____

Morada: _____

Contactos: _____

Destino: _____

Datas: _____ nº Noites: _____

nº Alunos / Jovens: _____ Idades: _____

nº Professores / Acompanhantes / Adultos: _____

Alojamento: Casas de Família Residência de Estudantes Hotel

Outro: _____

Transporte: Avião Autocarro Outro: _____

Visitas pretendidas / locais a visitar: _____

Deslocações para visitas nas cidades: Transportes públicos Autocarro privado

Outro: _____

Aulas de Inglês (leccionadas em escolas de língua inglesa para estrangeiros): Sim Não

É a primeira vez que o grupo viaja junto: Sim Não

Já estiveram neste destino: Sim Não Quando: _____

Como conheceu e contactou a CILING? _____