

## Jazykové kurzy Věk 17+ let

OSOBNÍ ÚDAJE		
Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Ulice:	PSČ:	Město:
Email student:	Mobil student:	
Email rodiče (zákonný zástupce):	Mobil rodiče (zákonný zástupce):	
Zaměstnání:	Škola:	

MÍSTO A TYP KURZU			
<input type="checkbox"/> Velká Británie <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Francie <input type="checkbox"/> Německo <input type="checkbox"/> Rakousko <input type="checkbox"/> Itálie <input type="checkbox"/> Španělsko <input type="checkbox"/> USA <input type="checkbox"/> Kanada			
Místo kurzu:	Datum kurzu:	Počet týdnů:	
<input type="checkbox"/> Obecný kurz, 20 hod. <input type="checkbox"/> Intenzivní kurz, 30 hod	<input type="checkbox"/> Business English	<input type="checkbox"/> One to One	
<input type="checkbox"/> Hotel Management   Švýcarsko		<input type="checkbox"/> College & University   USA	
<input type="checkbox"/> Bakalářské studium	<input type="checkbox"/> Magisterské studium	<input type="checkbox"/> 1 rok <input type="checkbox"/> 1 semestr <input type="checkbox"/> Jiná délka studia	

UBYTOVÁNÍ	
Standardní (je-li zahrnuto v ceně kurzu) <input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> Studentská residence
Strava: <input type="checkbox"/> Polopenze <input type="checkbox"/> Plná penze	Vegetarián: <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ano, souhlasím s příplatkem
<input type="checkbox"/> Student je zcela zdrav, jestliže není udán druh nemoci nebo alergie (pomocný údaj pro umisťování do rodiny, prosím specifikujte)	

DOPRAVA A TRANSFER	
Přejete si zajistit dopravu do kurzovního města: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> Autobus <input type="checkbox"/> Letadlo	
Datum odjezdu:	Datum příjezdu:
Přejete si zajistit transfer do místa ubytování?:    A. Při příjezdu: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE    B. Při odjezdu: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	

DALŠÍ ÚDAJE	
Pojištění StudyPoint: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Vlastní pojištění: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
<b>Přihlašovací poplatek ve výši 10 000,- Kč, který je součástí ceny jazykového kurzu, jsem zaslal/a na:</b>	
<input type="checkbox"/> CZK bankovní účet 74 322 302 07/0100, KB, Praha	
Datum:	
Podpis studenta:	Podpis zákonného zástupce (je-li student nezletilý):
Prohlašuji, že jsem četl/a všeobecné informace o zvoleném programu StudyPoint a souhlasím s jejich zněním, včetně způsobu zrušení účasti na kurzu a refundace. Všeobecné podmínky na <a href="http://www.studypoint.cz">www.studypoint.cz</a> . V případě dotazů, kontaktujte naši kancelář.	
<b>StudyPoint s.r.o., Vrážská 238/ 8, 153 00 Praha 5, Fax: +420 224 934 279, E-mail: <a href="mailto:info@studypoint.cz">info@studypoint.cz</a></b>	