

FORMULAR DE ÎNSCRIERE
la Concursul „Eu vorbesc italiana”

Coordonatele elevului participant

Nume	
Prenume	
Data nașterii	
Adresa (domiciliul elevului)	
Instituția de învățământ	
Titlul lucrării	
Tel. mobil	
E-mail	
Categoría de participare:	
<input type="checkbox"/> Primar <input type="checkbox"/> Gimnazial <input type="checkbox"/> Liceu	

Profesorul coordonator va completa datele de mai jos:

Numele și prenumele profesorului coordonator	
Telefon de contact	
Semnătura profesorului	

Declar că, în prezent, nu am cunoștință de vreo problemă medicală care ar putea împiedica participarea mea la faza finală a concursului - Tabăra „Europolis- olimpic”.

Data

Semnătura participantului,