

## **Formulario de preferencias para estancias en familia** **Familietan egonaldietarako nahien aldarrikapena**

**A rellenar en el caso de que se solicite algún curso que suponga estancia en familia. Egonaldia familietan egiten den ikastaro bat eskatzen bada hurrengo formularioa bete behar da**

<b>DATOS PERSONALES/DATU PERTSONALAK</b>		
Nombre/Izena:	Apellidos/Abizenak:	Sexo/Sexua:
Dirección/Helbidea:	Cód. Postal/posta kodea:	Población/Herria:
Teléfono/Telefonoa:	D.N.I./N.A.N.:	Email/emaila:

<b>SALUD/OSASUNA</b>		
¿Padece alguna enfermedad actualmente? / Gaixotasunen bat daukazu orain? Si/Bai <input type="checkbox"/> No/Ez <input type="checkbox"/> ¿Cuál?/Zein? _____		
¿Padece alguna alergia actualmente? / Alergiaren bat daukazu orain? Si/Bai <input type="checkbox"/> No/Ez <input type="checkbox"/> ¿Cuál?/Zein? _____		
¿Fuma? / Erretzen duzu? Si/Bai <input type="checkbox"/> No/Ez <input type="checkbox"/>	¿Tiene alguna dieta especial? / Dieta bereziren bat daukazu? Si/Bai <input type="checkbox"/> No/Ez <input type="checkbox"/>	¿Tiene objeción en que haya animales en la casa? / Etxean animaliak egotearekin arazorik al duzu? Si/Bai <input type="checkbox"/> No/Ez <input type="checkbox"/>