



CIE Madrid
 Núñez de Balboa, 28
 (Goya)
 28001 Madrid
 T. 91 435 62 99/40
 Fax 91 435 6302
 E-mail: madrid@cie.es

CIE Barcelona
 Edificio abc
 Guillem Tell, 27 (Pl. Molina)
 08006 Barcelona
 T. 93 292 33 99
 Fax 93 202 25 26
 E-mail: barcelona@cie.es



Representante local
 www.cie.es

Application Form

(cumplimentar de 12 a 8 semanas previas a la salida)

AU-PAIR PROGRAM (program & country):

STUDENT INFORMATION

First name		Passport Number	
Surname			
Date of birth	<input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Male	Nationality	D.N.I
Address (street, number, flat)			
Zip code	City	Religion	
Land phone	E-mail		
Mobile	Skype Address	Age of siblings	
Father's occupation	Mother's occupation		
Do you smoke?	How many per day?	Do you like animals?	
What are your hobbies and interests?			
Can you swim?	Can you drive?	When did you get your driving license?	
Which is your level of English?	<input type="checkbox"/> Elementary	<input type="checkbox"/> Pre-Intermediate	<input type="checkbox"/> Intermediate
	<input type="checkbox"/> Upper-Intermediate	<input type="checkbox"/> Advanced	
Do you speak other languages?			
Do you have any health of problems / allergies?	If so, medicines you take	Follow a special diet?	
Your education, qualifications & University or College you studied			
Earliest date of arrival:		Latest possible date of arrival:	Duration of stay:

AU-PAIR PLACEMENT ONLY

What experience do you have with children?	<input type="checkbox"/> 0-12 years	<input type="checkbox"/> 1-2 years	<input type="checkbox"/> 3-5 years	<input type="checkbox"/> 6-8 years	<input type="checkbox"/> Disabled child
Will you accept a single parent family?	Any race?				
Are you prepared to help with general housework (ironing, cleaning, washing, hovering, cooking)?					
Please, explain why you want to be an au-pair and what you have to offer to your host family. (Attach a motivational letter)					

SERVICES Do you like us to book flight ticket, medical insurance (which is compulsory) and cancellation insurance? _____
Es obligatorio obtener la Tarjeta Sanitaria Europea (TSE) en la Seguridad Social

PAGO

Primer pago de 400€ junto con la hoja de inscripción y los documentos solicitados (todos fotocopiados).	
Segundo pago a la entrega de los datos del emplazamiento y el coordinador.	
<input type="checkbox"/> Efectivo en la oficina CIE más próxima o representante local.	<input type="checkbox"/> Cheque nominativo, CIE, conformado por el banco.
<input type="checkbox"/> Transferencia bancaria, enviando fotocopia del comprobante:	<input type="checkbox"/> Cargar el pago de los servicios solicitados a mi
CIE Barcelona: ES 21 2100 0880 37 0200359102	VISA/Mastercard nº _____ válida hasta: __/__/__
CIE Madrid: ES 38 2100 0880 33 0200359089	Titular (nombre y firma): _____

• No podemos garantizar ningún puesto de trabajo en concreto ya que depende de la elección de la familia, coordinador, hotel, etc. en el extranjero • Por ello aconsejamos no comprar ningún billete de avión o de otro transporte hasta disponer de un emplazamiento seguro • Recomendamos intercambiar la máxima información con la familia, coordinador en el extranjero, hotel etc. antes de la partida • Transcurrida la fecha de inicio, sin emplazamiento, el cliente puede desistir recuperando todas las cantidades abonadas. Si por el contrario, el cliente decide cancelar pierde el primer pago. No se devolverá ninguna cantidad una vez iniciado el programa • El participante está obligado a aceptar el puesto de trabajo asignado y asumir las reglas y horarios. A partir de ese momento dispone de un coordinador en el extranjero de apoyo, quedando CIE exenta de obligación con el participante • Es obligatorio que el participante suscriba por su cuenta o a través de CIE un seguro médico y Responsabilidad Civil.

I declare that all the information given to the Agency is true and correct and I accept all rules. **Signature & date:**