



E-TANDEM

Registro Incontri TANDEM

Cognome: _____ Nome: _____ Università: _____ Lingua da imparare: _____	tra	Cognome: _____ Nome: _____ Università: _____ Lingua da imparare: _____
---------------------------------------------------------------------------------	-----	---------------------------------------------------------------------------------

Per ottenere un attestazione*, elenca le tue riunioni TANDEM nella tabella sottostante.
 Firmando (visto), confermate la veridicità delle informazioni in esso contenute.

#	Data	Orario (dalle ore alle ore)	Luogo	Argomento principale trattato	Visti dei partner TANDEM
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

*Per ottenere un attestazione è richiesto un minimo di 12 incontri in un periodo di 6 mesi.
 Inviateci il vostro calendario completo per e-mail: tandem@bilinguisme.ch

