



APPLICATION FORM RECREATION CENTER N°
DEMANDE D'ADMISSION Date / Date
 dans un établissement familial

Recreation center / Établissement

1	From / Du	To / Au
2	From / Du	To / Au

Alternative / Alternative

Room requirements / Hébergement souhaité : (Please enter the number / Indiquer le nombre)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Single / Simple	Double / Double	Extra bed / Lit supp	Room / Chambre	Apartment / Appartement	Bungalow
					Mobilhome

Board / Pension

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
Fullboard / Pension complète	Half-board / ½ pension	Bed and breakfast / Petit déjeuner	Rental / Location												

NOTA CANCELACIÓN RESERVA ANTICIPADA : Según propuesta CLIMS aprobada en 2009. Hasta 30 días antes de la llegada : Sin penalización. Desde 29 días, hasta 1, antes de la llegada : 30% coste de la reserva. No presentado : 100% coste de la reserva

Applicant / demandeur	ID number / n° identification	
<i>Name / Nom</i>	<i>First name / Prénom</i>	<i>Rank / Grade</i>

Address / Adresse

<i>Phone number (home) / N. de téléphone (privé)</i>	<i>Office / Bureau</i>	<i>Military / Militaire</i>

N° FAX

Persons taking part in the stay / Participants au séjour

	<input type="checkbox"/>		
1. <i>Applicant's name / Nom du demandeur, First name / Prénom</i>	<i>Sex</i>	<i>Date of birth / Né le</i>	
	<input type="checkbox"/>		
2. <i>Name / Nom, First name / Prénom</i>	<i>Sexe</i>		
	<input type="checkbox"/>		
3. <i>Name / Nom, First name / Prénom</i>			<i>Relationship with applicant</i>
	<input type="checkbox"/>		
4. <i>Name / Nom, First name / Prénom</i>			<i>Parenté</i>
	<input type="checkbox"/>		
5. <i>Name / Nom, First name / Prénom</i>			

Signature / Signature

DIAPER (Negociado de Extranjero)
 Pº Moret, 3 – 28008 MADRID
 Tlfº: 0034-91-7808896 / 95 - Fax: 0034-91-5449795
 Email: residenciasdiaper@et.mde.es

(*) Titular (adjuntar copia de T.M.I.) y familiares de primer grado (esposa e hijos u otros que certifiquen convivencia). También otros acompañantes que acrediten con copia de su T.M.I ser miembros del E.T.
LAS PETICIONES DEBERAN REALIZARSE CON UN MINIMO DE QUINCE DIAS DE ADELANTO.