

Анкета

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Ваш номер телефона

Ваш мейл

Откуда Вы узнали о наших курсах?

На каком уровне Вы знаете итальянский язык?

Для каких целей Вы его изучаете, если это не секрет?

Вы изучали другие иностранные языки?

В каком темпе Вы бы хотели изучать язык?

Расписание занятий, которое было бы Вам максимально удобно (или номер группы из **расписания на сайте**)

