

OBSERVACIONES Indica aquí cualquier detalle que tengamos que tener en cuenta:

DATOS PARTICIPANTE

Nombre: _____
Apellidos: _____
DNI: _____ Fecha de caducidad: / / _____
Fecha de nacimiento: / / _____ Nacionalidad: _____
Dirección: _____
Provincia: _____ Población: _____ CP: _____
Email: _____
Profesión: _____
Teléfono: _____ Teléfono en caso emergencias: _____
Contacto en caso de emergencias (nombre): _____ Relación: _____

DATOS DEL PROGRAMA

CURSO Fecha inicio: / / _____ Fecha fin: / / _____ Número de semanas: _____
Idioma del programa: _____ Código Escuela: _____ Número de lecciones/horas de curso por semana: _____
Detalles del Curso: Idioma General | Preparación Exámenes | Negocios/Trabajo | Especializado
Cursos Especiales: Lecciones individuales | Teacher Training | En casa profesor | Vocacional
Nivel del idioma: Principiante | Pre-Intermedio | Intermedio | Intermedio Alto | Avanzado
ALOJAMIENTO Fecha de llegada: / / _____ Fecha de salida: / / _____ Número de Semanas: _____
Tipo de Alojamiento: Apartamento Compartido | Residencia | Home Stay | Hostel | Live-in | Otro
Habitación: Individual | Doble | Múltiple | Con Baño Privado
Régimen Comidas: Sin Comidas | Desayuno | Media Pensión | Pensión Completa
WORK EXPERIENCE Prácticas | Voluntariado | Au Pair | London Work Exp. | Work & Study Irlanda | Hoteles UK/Irlanda
OPCIONES (traslados y seguros)
Traslado de llegada: Si | No Traslado de regreso: Si | No Indica aeropuerto o punto de llegada: _____
Seguro Asistencia Médica y RP: Si | No Seguro Cancelación Anticipada: Si | No

Confirmando haber leído y aceptar las condiciones adjuntas a esta solicitud de inscripción
Nombre y apellidos del participante (padre/madre o tutor/a legal si el participante es menor de edad): _____
DNI: _____
Firma: _____
En _____ a fecha: _____ de _____ del 2019

