



Haz clic sobre el cuadro para insertar tu foto.

Ficha de inscripción | Jóvenes individual

Datos del curso

Número de semanas:	Fecha de salida:	Fecha de regreso:
Programa:	País:	
Alojamiento:	Residencia	Familia

Datos del participante

Nombre:	Apellidos:	Sexo:
Dirección:		CP:
Población:	Provincia:	País:
Teléfono:	Teléfono 2:	Móvil:
Fecha de nacimiento:	Ciudad y país de nacimiento:	Edad:
DNI/NIF:	Nº pasaporte:	
Fecha caducidad DNI:	Fecha caducidad pasaporte:	
E-mail:		
¿Sigues alguna dieta especial?	Específica:	
¿Tienes miedo a los animales?	Específica:	
¿Padeces, o has padecido, alguna enfermedad importante?	Específica:	
¿Estás bajo algún tratamiento médico?	Específica:	
¿Estás tomando algún tipo de medicación?	Específica:	
¿Eres alérgico a algún tipo de comida o medicamento?	Específica:	
*En caso de tener enfermedad preexistente consulta el seguro complementario		
*Consultar suplemento por dietas especiales		
Talla de camiseta:	XS S M L XL	

Información familiar

Madre o tutora	Padre o tutor
Nombre:	Nombre:
Apellidos:	Apellidos:
Dirección:	Dirección:
CP y población:	CP y población:
País:	País:
Tlf. de contacto:	Tlf. de contacto:
Móvil:	Móvil:
Tlf. de trabajo:	Tlf. de trabajo:
E-mail:	E-mail:

Extras / opcional

Seguro asistencia y responsabilidad civil:	Sí No	Seguro anulación:	Sí No	Traslados en destino:	Sí No
Gestión billete avión ida y vuelta:					
Ida	Aeropuerto salida:	Aeropuerto llegada:			
Vuelta	Aeropuerto salida:	Aeropuerto llegada:			

Nos has conocido a través de: _____

