



Haz clic sobre el cuadro
para insertar tu foto.

Solicitud de inscripción | Adultos

Datos del curso

Nombre de la escuela:

Tipo de curso:

Nº lecciones/semana:

Población/zona:

País:

Fecha salida:

Fecha regreso:

Nº semanas:

Nivel de idioma:

Alojamiento:

Régimen:

Nombre residencia:

Datos del participante

Nombre:

Apellidos:

Sexo:

Nacionalidad:

Dirección:

CP:

Población:

Provincia:

País:

Teléfono:

Móvil:

Teléfono emergencia:

Fecha de nacimiento:

DNI:
adjuntar fotocopia

NIE:
adjuntar fotocopia

Pasaporte:
adjuntar fotocopia

Edad:
(el día de la salida)

E-mail:

Profesión:

¿Cómo nos has conocido?

Nombre academia:

Alergias/enfermedades:

Especificar:

¿Presentas alguna discapacidad?

Especificar:

¿Tienes miedo a los animales?

Especificar:

Extras / opcional

Seguro asistencia y responsabilidad civil:

Seguro anulación:

Gestión billete avión ida y vuelta:

Ida Aeropuerto salida:

Aeropuerto llegada:

Vuelta Aeropuerto salida:

Aeropuerto llegada:

Traslados en destino:

Confirmando haber leído las condiciones generales que figuran al dorso y estar de acuerdo con ellas.

Fecha

Firma del participante

Puedes imprimir el formulario para firmarlo y enviarnos la copia escaneada, o utilizar la firma digital si dispones de una.