



Haz clic sobre el cuadro para insertar tu foto.

Ficha 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: Residencia Familia

Régimen: Nombre residencia:

Datos del participante

Nombre: Apellidos: Sexo:

Dirección: CP:

Población: Provincia: País:

Teléfono: Móvil: Teléfono emergencia:

Fecha de nacimiento: Nacionalidad: DNI/NIF:

E-mail: Profesión:

Alergias/enfermedades: Sí No Especifica:

¿Te gustan los animales? Sí No Especifica:

¿Tienes alguna discapacidad? Sí No Especifica:

¿Cómo nos has conocido? Nombre academia:

Extras / opcional

Seguro asistencia y responsabilidad civil: Sí No Seguro anulación: Sí No

Gestión billete avión ida y vuelta: No

Ida Aeropuerto salida: Aeropuerto llegada:

Vuelta Aeropuerto salida: Aeropuerto llegada:

Traslados en destino:

Datos económicos

Precio Total del programa €

Nos has conocido a través de:

Reserva

- Importe: 20% del total del programa + importe seguro anulación + cantidad variable según importe

Pagado mediante: Transferencia Bancaria

Fecha / / Entidad bancaria:

*Transferencia a TEC Viajes S.L. Banco: Caja Rural
Católico Agraria Número de cuenta: IBAN- ES26 3110 2818 4627 2003 4593

Asunto: Nombre y apellidos del alumno. Adjuntar a esta solicitud el justificante de abono.

■ Parte pendiente	€
-------------------	---

Resto 4 semanas antes de la salida. Enviando justificante de pago por e-mail.

- **Junto a esta inscripción se ha de adjuntar: Justificante de abono + Fotocopia del DNI**
- En caso de padecer alguna enfermedad o alergia rogamos nos informen al respecto. TEC Viajes eximirá cualquier tipo de responsabilidad derivada de una enfermedad preexistente que no haya sido notificada.

Declaro haber leído y acepto las condiciones generales, así como las particulares del programa elegido.

Nombre, apellidos y DNI de la persona que suscribe el contrato:

Nombre	Apellidos	DNI
--------	-----------	-----

Lugar y Fecha: _____ Firma _____

a de de 20

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



Información y reservas en oficina central:

@viajes@tecidiomas.es ☎ 964 534 034 🌐 www.tecidiomas.es

Valencia | Castellón | Vila-Real