

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?	Si	No	Especifica:
¿Tienes miedo a los animales?	Si	No	Especifica:
¿Padeces, o has padecido, alguna enfermedad importante?	Si	No	Especifica:
¿Estás bajo algún tratamiento médico?	Si	No	Especifica:
¿Estás tomando algún tipo de medicación?	Si	No	Especifica:
¿Eres alérgico a algún tipo de comida o medicamento?	Si	No	Especifica:

*En caso de tener enfermedad preexistente consulta el seguro complementario

*Consultar suplemento por dietas especiales

Información familiar

Madre o tutora

Nombre:
Apellidos:
Dirección:
CP y población:
País:
Tlf. de contacto:
Móvil:
Tlf. de trabajo:
E-mail:

Padre o tutor

Nombre:
Apellidos:
Dirección:
CP y población:
País:
Tlf. de contacto:
Móvil:
Tlf. de trabajo:
E-mail:

Extras / opcional

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

Nos has conocido a través de: _____

Permiso médico

Firmamos la presente autorización a favor y en apoyo personal a los ya mencionados representantes y/o de legados suscribiendo nuestra aprobación a todos y cada uno de los diagnósticos y atención hospitalaria requerida a consultas del mejor dictamen a juicio de médicos, dentistas y cirujanos en beneficio de nuestro participante en el programa.

En caso de que exista algún tipo de enfermedad previa y no ser informado, TEC Viajes eximirá cualquier responsabilidad derivada de ésta.

Datos económicos

Reserva

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

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

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



Valencia | Castellón | Vila-Real