



## Ficha de inscripción | Adultos

Haz clic sobre el cuadro para insertar tu foto.

### Datos del curso

Nombre de la escuela:

Tipo de curso:

Población/zona:

Fecha salida:

Fecha regreso:

Nº lecciones/semana:

País:

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

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.

### Aviso de privacidad:

Los datos personales contenidos en este formulario serán tratados conforme al RGPD y al LOPDGDD únicamente para la gestión de la comunicación. Puede ejercer sus derechos enviando un correo a [administracion@tecidiomas.es](mailto:administracion@tecidiomas.es)

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](mailto:viajes@tecidiomas.es) ☎ 964 534 034 ⌂ [www.tecidiomas.es](http://www.tecidiomas.es)

Valencia | Castellón | Vila-Real