


INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre _____

Apellidos _____

Domicilio _____

Población _____ Código Postal _____

Teléfono particular y/o móvil _____

Correo electrónico _____

Colegio / Profesión _____

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) _____

Nº N.I.F y fecha caducidad _____ Nº pasaporte y fecha caducidad _____

Nombre y teléfono del pariente más próximo durante el viaje _____

¿Cómo se enteró de estos cursos? _____

DATOS PADRE Y MADRE [SÓLO MENORES 18 AÑOS]

Nombre y apellidos _____

Teléfono de contacto _____

Nº NIF _____

E-mail de contacto _____


CURSO SOLICITADO

Centro - Ciudad _____

Fecha comienzo (lunes) _____ Fecha fin (viernes) _____

Duración semanas _____

Nivel actual del idioma A1 A2 B1 B2 C1 C2

Curso y nº horas /clases semanales _____


ALOJAMIENTO

Fecha entrada (domingo) _____ Fecha salida (sábado) _____

Duración semanas _____

Tipo de alojamiento familia residencia apartamento otros

Habitación individual compartida

Régimen desayuno Media pensión Pensión Completa Self-Catering

Fumador sí no

Observaciones (de salud, personales, animales domésticos, comidas, ...) _____


OTROS

Traslado aeropuerto ida ida/vuelta

Seguro cancelación sí no Seguro Viaje sí no


PRECIO BÁSICO PROGRAMA

He leído y estoy de acuerdo con las condiciones generales expuestas en el reverso de este formulario

Firma** _____ Fecha _____

**Nota: En el caso de menores de 18 años, debe ser firmado por uno de los padres junto con su número de DNI.