

TALK, Idiomas y Experiencias

INSCRIPCION CURSOS

Programa _____

Nº horas/semana _____

Fechas _____

FOTO

Nombre (como viene en pasaporte):		
Fecha de Nacimiento:	Edad en Junio:	
Dirección:		
Ciudad:	Provincia:	cp
Teléfono:	Móvil:	E-mail
Profesión/Estudios		
Nombre, dirección y teléfono de contacto en caso de emergencia		
Móvil		
Nivel de Inglés: _____ (Principiante/Elemental/Preintermedio/Intermedio/Intermedio alto/Avanzado)		
Experiencia previa en el extranjero: SÍ <input type="checkbox"/> (especificar) _____		NO <input type="checkbox"/>
Alojamiento:	Familia _____; Residencia _____ Fechas: _____ a _____	

Resumen Médico: ¿Tiene algún defecto físico o ha tenido alguna enfermedad grave que perjudique la plena participación en los programas del campamento? _____
¿Ha tenido alguna vez problemas emocionales o mentales? _____ ¿Tiene alguna alergia o restricción alimenticia? _____. En caso afirmativo, por favor explique.

¿Cómo conoció Talk Idiomas y Experiencias? _____

CONFORMIDAD: Acepto íntegramente el programa contratado con Talk, Idiomas y Experiencias, así como las condiciones generales del contrato, contenidas en la documentación entregada.

Firma _____

Firma del Padre / Madre _____
(menores de 18 años)

Fecha: _____

Nº PASAPORTE Y LETRA: _____