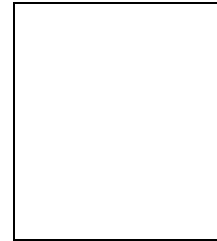


TALK, Idiomas y Experiencias

INSCRIPCIÓN PROGRAMA TRABAJO NO REMUNERADO

Programa _____
 Fechas: _____
 Duración _____
 Área de estudio _____



Nombre:	DNI:
Fecha de Nacimiento:	Edad :
Dirección:	
Ciudad:	cp
Teléfono _____	Fax: _____ Móvil _____
E-mail _____	
Profesión/Estudios	
Nombre, dirección y teléfono de contacto en caso de emergencia	
Móvil	
Nivel de Inglés: _____ Otros idiomas _____ (Principiante/Elemental/Preintermedio/Intermedio/Intermedio alto/Avanzado)	
Experiencia previa en el extranjero: SÍ <input type="checkbox"/> (especificar) _____ NO <input type="checkbox"/>	
Experiencia de trabajo: SÍ <input type="checkbox"/> (especificar) _____ NO <input type="checkbox"/>	
Alojamiento: Casa compartida: _____ Residencia _____ Tipo De habitación: sencilla _____ doble _____ triple _____	
Vuelo: Fecha _____ Hora de llegada _____ Número de vuelo _____ Aeropuerto _____	

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: _____