OCIDIOMES

FICHA DE INSCRIPCIÓN

PROGRAMA OCIDIOMES: _____

DATOS DEL PARTICIPANTE

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI: _____ Edad: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer

Domicilio: _____ CP: _____

Localidad: _____ Email: _____

Tel. fijo: _____ Tels. móviles: _____ / _____

Historial médico/alergias: _____

¿Cómo conoció a Ocidiomes?: _____ Consultor/a: _____

Colegio (donde estudia el alumno) _____ Curso escolar: _____

DATOS A RELLENAR SÓLO PARA CURSOS EN EL EXTRANJERO

Pais: _____ Ciudad: _____ Nº semana _____

Fecha ida: _____/_____/____ Fecha regreso: _____/_____/____ Seguro (opcional adultos): _____

Alojamiento: ☐ Familia ☐ Residencia ☐ Ninguno

Habitación: ☐ Individual ☐ Doble

Tipo de curso (adultos): ☐ Básico ☐ Intensivo

DOCUMENTACION A PRESENTAR:
- Fotocopia Pasaporte o DNI
- Foto carné
-Tarjeta Sanitaria Europea

Observaciones: _____

DATOS A RELLENAR SOLO PARA CLASES PRESENCIALES Y CAMPAMENTOS

Fecha inicio: _____/_____/____ Fecha fin: _____/_____/____ Hora Inicio: _____ /_____ Hora fin: _____ /_____

Idioma: _____ Nivel: _____ Día semana: _____

Observaciones: _____

MODALIDAD DE PAGO

IMPORTE TOTAL DEL CURS: _____ Observaciones: _____

IMPORTE MENSUAL DEL CURSO (sólo para clases presenciales): _____

☐ Recibo domiciliado al número IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Efectivo

FIRMA PADRES/TUTORES

Yo: _____ confirmo y acepto las **Condiciones Generales Ocidiomes** publicadas a la página web de Ocidiomes. Acepto la domiciliación en caso de querer pagar según este procedimiento.

Fecha _____/_____/_____ Firma: _____