



FOTO
DEL
ALUMNO

FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSO DE IDIOMAS

DATOS DEL ALUMNO:

Nombre: Apellidos: Fecha de nacimiento:/...../.....
Domicilio: Ciudad: C.P.: Provincia:
Telf: Movil del alumno: E-mail: D.N.I.:
¿Viven los padres en domicilios distintos? Pers. de contacto: Padre/Madre
Nombre y apellidos madre: Profesión / Empresa
Horas de contacto: Móvil: Telf trabajo: E-mail:
Nombre y apellidos padre: Profesión / Empresa
Horas de contacto: Móvil: Telf trabajo: E-mail:
En caso de emergencia y no poder localizar a los padres o tutores, ¿a qué persona y teléfono nos podemos dirigir?

OTROS DATOS DE INTERÉS:

Idioma a estudiar: Nivel: Alto Medio Bajo Principiante Años estudiándolo:
Otros idiomas: Estancias anteriores en el extranjero: ¿Cuántas? ¿Dónde?
Carácter, aficiones, deportes favoritos
Colegio y curso actual. Nombres y edades de hermanos

DATOS DEL CURSO:

Ref.: Centro: Curso:
Fecha de comienzo:/...../..... Fecha de regreso:/...../..... Total semanas:
Tipo de alojamiento seleccionado:
Ciudad de salida: Ciudad de regreso:
Otros suplementos:
Observaciones y comentarios:

DATOS MÉDICOS, AUTORIZACIÓN Y USO:

Por la presente SI NO (señalar la opción correcta) autorizo a que el alumno/a sea intervenido quirúrgicamente en caso de urgencia y de no poder ser localizados los padres o tutores del menor. Información médica (alergias, dietas, etc...)

Por la presente autorizo a que los datos médicos consignados queden registrados en la base de datos de ABELLO IDIOMAS y/o empresas asociadas, con el exclusivo fin de ser utilizados para la prestación de los servicios contratados a ABELLO IDIOMAS

FECHA **FIRMA**

Fecha: **Firma del Representante Legal:**