

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE COMPLETO .....  
DIRECCIÓN..... C.P..... CIUDAD .....  
PROVINCIA .....NACIONALIDAD .....TELÉFONO .....  
E-MAIL ..... D.N.I. ....  
FECHA DE NACIMIENTO ..... EDAD .....

IDIOMA..... CIUDAD..... TIPO DE CURSO.....  
FECHA DEL CURSO> DEL .....AL .....DURACIÓN/SEMANAS.....  
NIVEL DEL IDIOMA>  
PRINCIPIANTE  ELEMENTAL  INTERMEDIO  AVANZADO   
¿CUÁNTO TIEMPO HA ESTUDIADO EL IDIOMA? .....

OBSERVACIONES/COMENTARIOS:

DESEA CONTRATAR LA GESTIÓN DEL BILLETE DE AVIÓN: SI  NO

TIPO DE ALOJAMIENTO QUE DESEA  
(SEGÚN LAS CARACTERÍSTICAS DE ALOJAMIENTO DE CADA CURSO EXPRESADAS EN EL PROGRAMA)

FAMILIA  PISO COMPARTIDO  SÓLO DESAYUNO   
RESIDENCIA  HABITACIÓN DOBLE  MEDIA PENSIÓN   
APARTAM.  HABITACIÓN INDIVIDUAL  PENSIÓN COMPLETA

FECHAS DEL ALOJAMIENTO: DEL .....AL .....

¿ES USTED FUMADOR/A? SI  NO   
¿LE IMPORTA QUE HAYA ANIMALES DOMÉSTICOS EN LA CASA ANFITRIONA? SI  NO   
EN SU CASO, ESPECIFICAR, .....

¿DESEA CONTRATAR EL SERVICIO DE RECOGIDA EN EL AEROPUERTO? SI  NO

¿CÓMO CONTACTÓ CON NOSOTROS?

AMIGOS  PUBLICIDAD  TANDEM  INTERNET  OTROS .....

OTRA POSIBLE DIRECCIÓN DURANTE EL DESARROLLO DEL CURSO>

NOMBRE Y APELLIDOS.....  
DIRECCIÓN DE E-MAIL.....  
TELÉFONO .....OTRO POSIBLE TELÉFONO.....

AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN MÉDICA>

¿TIENE USTED ALGUNA ENFERMEDAD QUE REQUIERA TRATAMIENTO MÉDICO ESPECIAL? (ESPECIFICAR)

¿NECESITA SEGUIR ALGÚN TIPO DE DIETA? (ESPECIFICAR)

-AUTORIZO A EUROPA PLUS O A LA ESCUELA A INTERVENIR SIGUIENDO EL CONSEJO DEL MÉDICO.

-HE LÍDO Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL CONTRATO CON EUROPA PLUS IDIOMAS, ASÍ COMO LAS CONDICIONES GENERALES DE LA ESCUELA DE MI ELECCIÓN.

-LOS DATOS FACILITADOS SERÁN INCORPORADOS A UNA BASE DE DATOS CREADA Y MANTENIDA DE ACUERDO CON LAS EXIGENCIAS DE LA LO 1571999, DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA

Una vez rellenado, escanear y mandar a nuestra dirección de e-mail [europaplus@europaplus.net](mailto:europaplus@europaplus.net)