



2 FOTOS

HOJA DE INSCRIPCIÓN 2018

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre y Apellidos (según pasaporte): _____

D i r e c c i ó n : _____

Población: _____ Provincia: _____ C.P. _____

Sexo: Masculino Femenino Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad: _____ Nacionalidad: _____

Nº Pasaporte: _____ Fecha de caducidad: ____/____/____ D.N.I.: _____

Colegio donde estudia: _____ Móvil: _____

DATOS DE LOS PADRES/TUTORES

Nombre del Padre, madre o tutor legal: _____

D.N.I. _____

Tel. Fijo: _____ Móviles: Padre: _____ Madre: _____

Emails para recepción de documentación: _____

Nivel de inglés que cursará el alumno/a,

- Nivel 3,4 Principiante

- Nivel 8 Intermedio

- Nivel 11 Avanzado

- Nivel 5,6 Elemental

- Nivel 9 Intermedio alto

- Nivel 12 Avanzado Alto

- Nivel 7 Elemental Alto

- Nivel 10 avanzado alto

El examen del Trinity que realizará el alumno será: Oficial No Oficial

Si desea alojarse en la misma casa del año pasado, indicar nombre de la familia, dirección y teléfono: _____

Salida del aeropuerto: Madrid

Aeropuerto opcional, si hay grupo: Barcelona

Palma

Málaga

Santiago de Compostela

DATOS MÉDICOS DE INTERÉS:

Alergias conocidas: _____

Enfermedades: _____

Medicación habitual: _____

O b s e r v a c i o n e s : _____

INFORMACIÓN ADICIONAL (Marque la opción deseada)

ALOJAMIENTO EN FAMILIA EN IRLANDA:

Como único estudiante español

Con otro estudiante español: indica su nombre:

El que suscribe D/D^a _____ Padre/Madre o Tutor del menor

_____ con DNI _____ le autoriza a tomar parte en el curso de inglés en Irlanda organizado y dirigido por Madres Concepcionistas. Asimismo me responsabilizo del comportamiento de mi hijo/a y de las consecuencias que de él se deriven.

En _____ a _____ de _____ de

Firma