

SOLICITUD CURSOS PARA JÓVENES



EUROBRIDGE
international

DETALLES DEL CURSO

TIPO DE CURSO:

FECHA DE INICIO:

Nº DE SEMANAS:

INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN:

PROVINCIA:

CP:

TELÉFONO FIJO:

FAX:

E-MAIL:

F. DE NACIMIENTO:

LENGUA MATERNA:

NACIONALIDAD:

SEXO:

MASCULINO

FEMENINO

DNI/PASAPORTE:

AFICIONES:

NIVEL DE INGLÉS:

PRINCIPIANTE

ELEMENTAL

PRE-INTERMEDIO

INTERMEDIO

INTERMEDIO ALTO

AVANZADO

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

NOMBRE del PADRE:

E-MAIL PADRE:

DIRECCIÓN (Si diferente al niño):

Tfno Fijo:

Tfno móvil:

NOMBRE de la MADRE:

E-MAIL MADRE:

DIRECCIÓN (Si diferente al niño):

Tfno Fijo:

Tfno móvil:

TELÉFONOS DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:

NOMBRE DEL CONTACTO:

Teléfono

DETALLES DEL ALOJAMIENTO

TIPO DE ALOJAMIENTO:

FAMILIA

RESIDENCIA

TE GUSTAN LAS MASCOTAS?

SI

NO

NECESITAS ALGUNA DIETA ESPECIAL?

SI

NO

SI TU RESPUESTA ES SÍ, EXPLÍCALO:

ERES ALÉRGICO A ALGO?

SI

NO

SI TU RESPUESTA ES SÍ, EXPLÍCALO:

TIENES ALGÚN REQUERIMIENTO ESPECIAL?

SI

NO

SI TU RESPUESTA ES SÍ, EXPLÍCALO:

SERVICIOS EXTRAS

NECESITAS SEGURO DE CANCELACIÓN?

SI

NO

NECESITAS TRASLADOS DE/AL AEROPUERTO?

SI

NO

DONDE HAS OÍDO DE EUROBRIDGE?

FIRMA de PADRE/MADRE/TUTOR:

FECHA:

NOMBRE:

DNI:

Cuenta **BBVA 0182-0101-71-0201530917** - Titular **EUROBRIDGE INTERNATIONAL SPAIN**

Indispensable enviar por fax resguardo de la transferencia con nombre del niño

Tel: 96 512 43 88 Fax:96 513 30 49 / info@eurobridge.net / www.eurobridge.net