

# Solicitud de inscripción "XOGOS DA AMIZADE CAMPS" 2017



## Datos personales del alumno

Nombre: .....  
Apellidos: .....  
Dirección: ..... Código Postal: .....  
Población: ..... Provincia: ..... Nacionalidad: ..... Sexo: H  M   
D.N.I.: ..... Fecha de caducidad: ...../...../..... Pasaporte: ..... Fecha de caducidad: ...../...../.....  
Fecha de nacimiento: ...../...../..... Teléfono: ..... Móvil alumno/a: .....  
E-mail alumno/a: ..... E-mail para envío de información: .....  
Curso actual: ..... Centro de estudios: .....  
Nombre y apellidos del profesor/a de idiomas: .....  
¿Cómo o por quién conoció Xogos da Amizade? .....

## Datos de los padres

**Padre** Nombre: ..... Apellidos: ..... Profesión: .....  
Móvil padre: ..... E-mail padre: .....  
**Madre** Nombre: ..... Apellidos: ..... Profesión: .....  
Móvil madre: ..... E-mail madre: .....  
**Hermanos/as:** Nombre: ..... Edad: ..... Nombre: ..... Edad: .....

## Conocimientos del idioma

Ninguno  Principiante  Intermedio  Alto  Muy alto

## Salud

¿Tiene algún tipo de enfermedad, alergia o sigue algún tipo de tratamiento? Sí  No   
En caso afirmativo, ¿cuál? .....

## Agente

Comunidad de Madrid  Portugal (Lisboa)  
 Comunidad Valenciana  Provincia de Huelva  
 Provincia de Burgos  Empresa directamente

## Tipo de alojamiento

Residencia (Opciones)  Otros (Especificar) .....

## Viajes

En los cursos que se incluye el vuelo, indicar el aeropuerto de salida y regreso: .....  
En los cursos que no incluyen el vuelo, ¿desea que Xogos da Amizade le gestione el billete de avión? Sí  No   
Servicio gratuito de recogida en estación de tren de: Coruña  Santiago  Aeropuerto de: Coruña  Santiago   
Nº de vuelo y horario: .....

## Precios

Precio del curso ..... €  
Garantía de cancelación Sí  No  ..... €  
Suplementos ..... €  
..... €  
..... €  
Precio total del curso ..... €

## Pagos

Importe de la reserva: .....  
(En letras): .....  
Forma de pago: TPV Virtual  Transferencia  Otros   
Entidad bancaria: .....  
Resto pendiente: ..... a pagar el...../...../.....  
¿Va a solicitar financiación? Sí  No

NOTA: Para aquellos cursos en cuyos precios no se incluya billete de avión y nos encarguen su gestión, éstos se facturarán aparte.

**NO SE ENTREGARÁ LA DOCUMENTACION FINAL HASTA QUE SE HAYA EFECTUADO EL PAGO TOTAL DEL CURSO.**

La firma del presente contrato supone que se han leído y aceptado las condiciones generales de contratación reflejadas en el reverso de este formulario.

Nombre y apellidos de la persona que suscribe: .....  
(Padre, madre o tutor, para menores de 18 años)

NIF: ..... Firma: ..... Fecha: .....