



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN – ADULTOS Y EJECUTIVOS 2018



Rellena el siguiente formulario y envíalo a la oficina o delegación más próxima (ver contraportada). Adjunte comprobante de ingreso o transferencia a nombre de Foreign Study League, S.L., por importe de 300€ en concepto de depósito. N° Cuenta bancaria del Banco Santander IBAN: ES53 0049 5818 2821 1613 5505
Presentar fotocopia DNI del participante y los padres en caso de ser menor de edad.

--	--

REFERENCIA INTERNA

DATOS DEL PROGRAMA

Nº curso y nombre					Fechas:		Nº Semanas:		
Tipo de alojamiento (según opciones del curso)					Habitación (según programa)*		Individual		Doble
Traslados en destino*		Llegada	Salida	Gestión de vuelos por FSL		Sí	No	¿Desea contratar seguro de anulación?	
								Sí	No

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos					Sexo				
Calle			CP		Población/Provincia				
Teléfono fijo			Teléfono móvil		E-mail				
Fecha de nacimiento			Lugar de nacimiento		Nacionalidad				
DNI			Número pasaporte		Caducidad				
Idioma extranjero			Nivel		Principiante	Intermedio		Avanzado	
Carrera o especialidad									
Centro de estudios /Trabajo									

DATOS DEL CONTRATANTE (SI EL ESTUDIANTE ES MENOR DE EDAD)

Nombre y apellidos					DNI*				
Nombre y apellidos					DNI*				

INFORMACIÓN RELEVANTE Y AUTORIZACIÓN MÉDICA

Alergias, tratamientos, dietas especiales u otros		Sí	No	Especificar
---	--	----	----	-------------

¿Fumas? Sí No

Persona de contacto en caso de emergencia					Teléfonos				
---	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--

En caso de enfermedad, intervención de urgencia y/o lesión, otorgo mi permiso para ser examinado o tratado en un centro médico apropiado, así como para las posibles consultas fuera del centro médico. El permiso se otorga también para el conocimiento y envío de información de mi posible enfermedad a otras personas.

Firma					Fecha				
-------	--	--	--	--	-------	--	--	--	--

¿CÓMO NOS HAS CONOCIDO?

Amigos, familiar		En la Universidad/Trabajo		Delegado de FSL		Prensa, internet		Otro	
Especificar									

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

Firma del participante					Firma del padre/madre/tutor legal (Si el estudiante es menor de edad)				
------------------------	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Fecha

No deseamos recibir novedades y ofertas especiales de FSL por e-mail.