

FICHA DE INSCRIPCIÓN OCIDIOMES CUMPLIMENTAR LA FICHA EN LETRA MAYÚSCULA POR FAVOR

Datos del participante

Primer Apellido: _____ Segundo apellido: _____ Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: Hombre Mujer

DNI / Pasaporte: _____ Domicilio: _____

Localidad: _____ CP: _____

Tel. fijo: _____ Móvil: _____ Fax: _____

Email: _____

Colegio: _____ Curso: _____

Como conoció Ocidiomes: _____

Historial médico: _____

Observaciones: _____

Datos familiares

Nombre Padre: _____ Móvil: _____

Nombre Madre: _____ Móvil: _____

Datos del curso (Sólo para cursos en el extranjero y campamentos)

Programa Ocidiomes: _____ Ciudad: _____

Fecha inicio: _____ Fecha fin: _____ N° semanas: _____

Alojamiento: Familia Residencia Campamento Ninguno

Habitación: Individual Doble Múltiple

Datos para domiciliación bancaria (sólo si desean pagar según este procedimiento)

Entidad: _____ Oficina: _____ D.C.: _____ Número CC: _____ Mensualidad: _____

Titular: _____

FACTURADO:								
FECHA:								
FORMA DE PAGO:								

Firma participante o padres/tutores si el participante

Yo _____ confirmo que he leído atentamente el catálogo y acepto las condiciones generales Ocidiomes.

Firma: _____ Fecha: _____

Acepto la domiciliación en caso de querer pagar según dicho procedimiento