



Plaza Catalunya, 13 Bajos
08206 Sabadell (BARCELONA)
T. 937277000 - M. 626362210 - F. 937274374
hes@hesidiomas.com
www.hesidiomas.com
www.hescamps.com
Licencia Agencia Viajes: GC-3248

Nº FRA _____
CTA _____ TOTAL _____
AGENTE: _____
FD: Si No SCHOOL _____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2018

FOTOGRAFÍA

DATOS DEL CURSO

NOMBRE DEL PROGRAMA: _____

País _____ Población _____

Fecha salida _____ Fecha regreso _____ Nº Semanas _____

CLASES: SI NO HORAS CLASES/SEM: _____ TIPO CURSO: _____

NIVEL DE IDIOMA: Principiante Intermedio bajo Intermedio alto Avanzado

ALOJAMIENTO: Familia Residencia Otros _____ Te gustan los animales SI NO

RÉGIMEN: Alojamiento Alojamiento y desayuno Media Pensión Pensión Completa

HABITACIÓN: Individual Doble EXTRAS _____ FUMA: SI NO

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre _____ Apellidos _____

Dirección _____ Sexo M V

Código postal _____ Población _____ Provincia _____

Nº Tel 1 _____ Nº Tel 2 _____ Nº Móvil _____

Fecha Nacimiento _____ DNI/NIF _____ Email _____

Alergias o enfermedad: SI NO Especificar _____

¿Tienes alguna dieta especial? SI NO Especificar _____

¿Estás bajo algún tratamiento médico o psicológico? SI NO Especificar _____

¿Padeces alguna discapacidad física o psíquica? SI NO Especificar _____

Profesión _____ ¿Cómo nos has conocido? _____

Estudias Idiomas: SI NO Nivel _____ Escuela _____ Población _____

OPCIONES

Seguro médico SI NO Nº MESES: _____ EUROPA MUNDO

Seguro de Anulación SI NO

Billete de Avión SI NO IDA IDA Y VUELTA Aeropuerto Salida _____

Transfer SI NO IDA IDA Y VUELTA Aeropuerto Llegada _____

Confirmando haber leído las condiciones generales que figuran al dorso y estar de acuerdo con ellas.

Fecha

Firma del participante

Firma del padre/madre o representante legal