

Preinscripción 2018/2019, PROGRAMAS (18+) Y AUPAIR.



Para matricularte en uno de nuestros programas completa esta preinscripción con tus datos personales y los cursos que quieres realizar. Envíala a nuestra oficina, adjuntando un cheque o justificante de la transferencia a **Going Global COURSES C/ árbol de la seda, s/n , bajo 1, 04007, Almería. ES83 0487 3197 8120 0008 9141 CAJA GRANADA – BMN** por el importe del pago del inscripción del programa que hayas elegido, en concepto de reserva de plaza a descontar del precio final. Por favor ten en cuenta que la matrícula no será válida hasta que la confirmemos por escrito. Es muy importante que el nombre y los apellidos aparezcan igual que en tu DNI o pasaporte. Para que el seguro de cancelación tenga validez, deber abonarlo en el momento de entregar esta preinscripción. Marca con una X la opción que corresponda. La X irá delante de la respuesta elegida.

Nombre:		Apellidos:		Email alumno:	
Dirección:				Código postal:	
Provincia:		País:		Localidad:	
Móvil alumno:		Teléfono fijo:			
Sólo para menores de edad:		Nombre del padre:		Móvil padre:	
		Nombre de la madre:		Móvil madre:	
Email del padre:		Email de la madre:			
Fecha de nacimiento:		Edad:		DNI:	
Sexo: Hombre Mujer		Nacionalidad:			
País de nacimiento:		Ciudad de nacimiento:		Nº de pasaporte:	
Fecha de caducidad:					
¿Tienes buena salud? Sí No		¿Alergias? Sí No		¿Fumas? Sí No ¿Sigues dieta? Sí No	
Si estás en edad escolar, escribe aquí el nombre de tu colegio o instituto:					
Si tu respuesta sobre salud, alergias o dietas ha sido afirmativa, o si tomas alguna mediación habitualmente, por favor da detalles.					
¿Cómo nos has conocido? Soy antiguo alumno Amigo o pariente Internet Redes sociales Colegio Otros				Nivel de idioma: Principiante Elemental Intermedio bajo Intermedio Intermedio alto Avanzado	
Si los datos para la factura son distintos a los datos del alumno, por favor, indica aquí: nombre o razón social, dirección completa y NIF. Si el alumno es menor de 14 años , por favor escribe aquí el NIF y nombre completo del padre, madre o tutor.					

AÑO ESCOLAR					
País:		Curso completo		Inmersión escolar (duración):	
Tipo colegio:		Colegio público		Colegio privado familia	
Colegio privado residencia		¿En qué curso estás?		¿Quieres que tramitemos nosotros tu vuelo internacional desde Madrid? Sí No	
				¿Quieres contratar el seguro de cancelación? Sí No	

PROGRAMAS PARA JÓVENES (<18 AÑOS)					
Verano Estados Unidos y Canadá (indicar destino):		Verano Europa (indicar destino):		Campamento en España (indicar destino):	
Intercambio escolar Estados Unidos		Mini estancia escolar Europa (indicar destino):		High school experience (indicar destino):	
Tipo alojamiento: Familia Residencia Campamento		Fechas:		¿Quieres contratar el seguro de cancelación? Sí No	
				¿Quieres que tramitemos tu vuelo doméstico a Madrid? Sí No	

AU PAIR		
Duración del programa:		Fecha de comienzo (sujeta a disponibilidad):
		Observaciones:

IMPORTANTE: Con mi firma aquí abajo, confirmo haber leído y estar de acuerdo con las condiciones que figuran al dorso de esta página.

Firma del participante:	Firma del padre/tutor (menores de 18 años):	Firma de la madre/tutora (menores de 18 años):	Representante de CCI:	Fecha:
-------------------------	---	--	-----------------------	--------