

WALLACE TOWN

Ficha de Inscripción

DATOS DEL TOWNEE

Nombre Completo: _____

Edad: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ DNI: _____

Domicilio: _____

Teléfono/s: _____

Email: _____

Ocupación: _____

Estudios (colegio y grado/año al que concurre): _____

DATOS DEL RESPONSABLE DEL TOWNEE

Nombre y Apellido: _____

Teléfono: _____ Tel. móvil: _____

Email: _____

Otro contacto de emergencias: _____ Teléfono: _____

DATOS DE LA ESCUELA O INSTITUTO DE INGLÉS

Nombre de la Institución: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C.P: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Nombre completo del coordinador/a de la institución: _____

CONOCIMIENTOS DE INGLÉS

Estudios de Ingles Previos: SI NO Cantidad de años de estudio: _____

Nivel: Principiante Intermedio bajo Intermedio Intermedio alto Avanzado

Libro de Texto: _____

TRANSPORTE

Nombre de la persona que llevara y retirará al townee del Complejo Cocoguana: _____

Teléfono: _____ Teléfono móvil: _____

IMPORTANTE: Los townees solo podrán ser retirados por la persona responsable indicada arriba.

AUTORIZACION:

Autorizo a mi hijo/a _____ DNI _____ a participar del programa de inmersión en inglés "Wallace Town" a realizarse los días _____ y _____ de _____ de _____ en el Complejo Cocoguana sito en Autopista Justiniano Posse.

Firma y aclaración del responsable