



## Planilla de Inscripción

**Usted se inscribe para:**

Lengua:  Francés  Español  Inglés

Una formación lingüística:

- Presencial:  
 1/1  Grupo  
 En línea  Mixto

Una vacación lingüística

- 1/1  Grupo

Recibí una estimación detallada:  Si  No

\* Si usted no recibió una estimación detallada, y el programa no está publicado en la página web o catálogo, no continúe la inscripción, telecargue el formulario de estudio de necesidades y contáctenos para obtener una estimación detallada.

### Información personal

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ edad: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Genero:  M  F

Domicilio: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono del domicilio: 00 ( ) \_\_\_\_\_ Portátil: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_



6 Rue Torte 34660 Cournonterral

SIRET : 521 378 141 00019

Tél : 00(33) 4 67 73 66 32 – 00(33) 6 29 05 85 06

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Sí estudiante, ¿dónde? \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ ciudad: \_\_\_\_\_ país: \_\_\_\_\_

**Personas a contactar en caso de emergencia:**

Apellido: \_\_\_\_\_ nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Teléfono del domicilio: 00( ) \_\_\_\_\_ Portátil: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Teléfono del domicilio: 00( ) \_\_\_\_\_ Portátil: \_\_\_\_\_

**Información del representante legal:** (Sólo para menores de edad)

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ edad: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono del domicilio: 00 ( ) \_\_\_\_\_ Portátil: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Combo para las vacaciones

**País:**  Francia  USA  España  Venezuela

Otro: \_\_\_\_\_

Región/ciudad: \_\_\_\_\_



6 Rue Torte 34660 Cournonterral

SIRET : 521 378 141 00019

Tél : 00(33) 4 67 73 66 32 – 00(33) 6 29 05 85 06

**Numero de horas por día:**  10  15  20  25    otro: \_\_\_\_\_

**Fecha(s):** de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Numero de semanas:** \_\_\_\_\_

**Tipo de alojamiento:**

Residencia/Aparta-hotel     Pensión     Cabaña     Hotel

Cuarto individual     cuarto doble     En el domicilio del profesor

Sin alojamiento     otro: \_\_\_\_\_

En línea

**Nivel del idioma**

Oral

Básico  Principiante  Intermedio  Pre- Avanzado  Avanzado

Escrito

Básico  Principiante  Intermedio  Pre- Avanzado  Avanzado

¿Ha estudiado el idioma extranjero, por cuánto tiempo?

\_\_\_\_\_.

¿Dónde ha estudiado el idioma extranjero?

\_\_\_\_\_.

¿Cómo conoció usted a Doc' Langues?

\_\_\_\_\_.

**Salud**



6 Rue Torte 34660 Cournonterral

SIRET : 521 378 141 00019

Tél : 00(33) 4 67 73 66 32 – 00(33) 6 29 05 85 06

¿Sufre usted de asma? Si  No

¿Sufre usted de alergias?  Si  No

¿Qué alergias? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son los síntomas durante una reacción alérgica?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Sigue usted una dieta especial?  
\_\_\_\_\_

Problemas de salud particulares:

Diabetes  Si  No

Hipertensión  Si  No

Otro: \_\_\_\_\_

¿Sigue usted algún tratamiento medico?

(Es importante tener una copia del récipe medico consigo durante sus vacaciones)

¿Fuma? Si  No

¿Tolera usted los animales domésticos?  Si  No

#### Método de pago

- Pago la inscripción para un programa en Francia  45€ o 80€ para otro país.
- El total del programa es \_\_\_\_\_ €
- Pago un deposito de 30% \_\_\_\_\_ €
- Pagare el balance \_\_\_\_\_ al menos un mes antes del comienzo del programa
- Pago la garantía de anulación opcional  Si  No
- Pago 25€ por la garantía opcional por un programa inferior a 500€
- Pago 50€ por la garantía opcional superior a 500 €



6 Rue Torte 34660 Cournonterral

SIRET : 521 378 141 00019

Tél : 00(33) 4 67 73 66 32 – 00(33) 6 29 05 85 06

- Pago con cheque a la orden de Doc' Langues, y lo envío a 6 Rue Torte 34660 Cournonterral (solamente si es de un banco francés)
- Pago en línea usando paypal [www.doclangues.fr](http://www.doclangues.fr) (recibirá un email de confirmación)

Yo \_\_\_\_\_ hago constar que he sido notificad(a) de las condiciones de venta de la empresa, del programa escogido y especialmente de las condiciones de anulación. Certifico que he cancelado el depósito demandado para reservar mi formación de 30% del total y entiendo que el irrespeto de las leyes locales, del reglamento de la escuela, alojamiento y pólizas de la empresa entrenara mi inmediato regreso, o el de mi representado sin reembolso y a mi carga. Certifico que yo estoy o que mi representado está en buena salud física y mental para participar en el programa lingüístico escogido. Me hago responsable por cualquier reembolso de cargos extras tales como, pero no limitados a, llamadas telefónicas, Internet, daños a la propiedad privada que sean ocasionados durante el programa.

Ciudad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma:



6 Rue Torte 34660 Cournonterral

SIRET : 521 378 141 00019

Tél : 00(33) 4 67 73 66 32 – 00(33) 6 29 05 85 06