

Formulario de inscripción / Registration form ONLINE COURSES

INFORMACIÓN PERSONAL/ PERSONAL DETAILS

Nombre/Name:

Apellidos/Surname:

Hombre/Male ☐

Mujer/Female ☐

Fecha de nacimiento/Date of birth:

País/Country:

Número de pasaporte/Passport number or ID number:

Necesidades especiales del alumno / Special needs of the student:

Discapacidad o dificultad / Disability or difficulty: ☐ Visual ☐ Auditiva/Auditory ☐ Motora/Motor ☐ Aprendizaje/Learning

Comentarios/ Comments:

Por favor, adjunta a este formulario una imagen de tu pasaporte o documento de identidad / Please send attached to this form a picture of your Passport or ID document

Número de teléfono/Telephone number:

E-mail:

¿Cómo has conocido nuestra escuela? / How did you find our school?

CURSO / COURSE

Tipo / Type:

Horas por semana / hours per week:

Extensive course: 6h per week ☐

Intensive course: 10h per week ☐

Intensive course 20h per week ☐

Día de inicio / Start date:

Nivel actual / Current level:

¿Conoces tu nivel exacto?

Do you know your exact level?

☐ Sí / Yes

☐ No, I want to take the level test.

☐ Principiante total

☐ A0

☐ Inicial

☐ A1 ☐ A2

☐ Intermedio

☐ B1 ☐ B2

☐ Avanzado

☐ C1 ☐ C2