

| |
|---------------------|
| CURSO |
| Fecha prueba |
| Grupo prueba |
| Fecha alta |
| Grupo nº |
| Nº matricula |

BEST IDIOMAS



INSCRIPCION

No cumplimentar los recuadros con línea discontinua

| | |
|--|------------------|
| IDIOMA/S | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | |
| FECHA DE NACIMIENTO | PROFESION |
| DIRECCION POSTAL | |
| TELEFONO/S CONTACTO | |
| CORREO ELECTRONICO | |
| Horario y días de preferencia | |
| ¿Tiene parientes en el centro? Detalle | |
| ¿Ha realizado algún exámen oficial? Detalle | |
| ¿Desea recibir información sobre exámenes oficiales? | |
| ¿Desea recibir información sobre cursos en el extranjero? | |

| | |
|--|------------|
| Sólo para alumnos menores de 18 años (a cumplimentar por padres/tutores) | |
| Nombre de la persona responsable | |
| Relación | Teléfono/s |
| Centro Escolar | Curso |
| Deseo que se le pida tarea para casa <input type="checkbox"/> NO deseo que se le pida tarea para casa <input type="checkbox"/> | |
| ¿Qué calificación obtuvo el curso pasado en el centro escolar? | |
| Notas/comentarios | |
| | |

| | |
|--|--------------------------------------|
| DATOS DE FACTURACION | |
| <i>(Antiguos alumnos: únicamente en caso de que se hayan producido cambios en los datos)</i> | |
| Deseo formalizar mi inscripción mediante el abono correspondiente a la última mensualidad del curso: | |
| Con cargo a mi cuenta bancaria <input type="checkbox"/> | En metálico <input type="checkbox"/> |
| Número de cuenta (20 dígitos) | |
| Titular de la cuenta | |
| Domicilio del titular | |

| | |
|----------------------------------|--|
| OBSERVACIONES/COMENTARIOS | |
| | |
| OBJETIVOS | |
| | |

Fecha:

Firma: