

Inscripción



Rogamos mandar la inscripción a:

CHE Buenos Aires, Calle México 1877, 1222 Buenos Aires, Argentina

Fon +54 11 4381 5684

info@casache.com

Fax +54 11 4381 5684

www.casache.com

¡Por favor rellenar todos los espacios en blanco!

1. Datos personales

Nombre Apellido

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) sexo femenino masculino

Nacionalidad Lengua materna

Hobbies y otros intereses

Dirección

Ciudad Código postal País

Teléfono privado

Teléfono profesional

Móvil Email @

2. Datos del curso

Tipo del curso

Curso Intensivo Curso Superintensivo

Curso Combinado Preparación del Diploma DELE

Grupo de dos Nombre de la pareja (Curso Grupo de dos)

Clases particulares Cantidad de clases particulares por semana

Duración del curso

Comienzo del curso (dd/mm/aaaa) Terminación del curso (dd/mm/aaaa)

Cantidad de semanas

Conocimientos de español

ninguno poco intermedio bien muy bien excelente

3. Alojamiento

Tipo de alojamiento

Familia con desayuno Familia con media pensión

Hostel/Hotel Apartamento Sin alojamiento

Dirección de contacto en Buenos Aires si no ha elegido alojamiento con nosotros.

A rellenar si ha elegido alojamiento en casas de familia.

¿Es usted fumador? Sí No ¿Es usted vegetariano? Sí No

Datos adicionales para alojamiento en casas de familia (por favor poner una cruz)

Animales domésticos Sí No Igual
Hijos < 5 años Sí No Igual
Familia fumadora Sí No Igual

A rellenar si ha elegido alojamiento en apartamento.

Precio deseado por mes U\$ 400-600 U\$ 600-800 U\$ 800-1000

4. Transfer desde el aeropuerto

¿Quiere un transfer desde el aeropuerto? Sí No

En caso que sí por favor rellenar (en caso que ya tenga los datos):

Número de vuelo
Fecha de llegada (dd/mm/aaaa) Hora de llegada (hh:mm)

5. Salud

Por favor detallar toda particularidad médica, dietas especiales y costumbres de nutrición a tener en cuenta:

Por favor indique los tratamientos médicos que usted debería seguir durante su estancia:

6. Forma de pago

Forma de pago Transferencia bancaria Orden de débito

¿En que moneda se pagará la cuenta? US Dólar Euro Franco suizo

7. Contacto de urgencia

Nombre del contacto de urgencia

Teléfono (privado) Móvil

8. Observaciones

¿Tiene observaciones o sugerencias?

9. Confirmación

Confirmando de haber leído las condiciones generales de CHE BUENOS AIRES y las acepto.

Firma Fecha (dd/mm/aaaa)