

## Selección del Programa

Curso	Trimestre	Días de clase	Horarios
<input type="checkbox"/> General English	<input type="checkbox"/> Septiembre - Diciembre	<input type="checkbox"/> lunes	<input type="checkbox"/> 10:00h a 11:30h
<input type="checkbox"/> FCE Exam Preparation	<input type="checkbox"/> Enero - Marzo	<input type="checkbox"/> martes	<input type="checkbox"/> 11:30h a 13:00h
<input type="checkbox"/> CAE Exam Preparation	<input type="checkbox"/> Abril - Junio	<input type="checkbox"/> miércoles	<input type="checkbox"/> 17:55h a 19:25h
<input type="checkbox"/> CPE Exam Preparation		<input type="checkbox"/> jueves	<input type="checkbox"/> 19:30h a 21:00h
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Julio Intensivo	<input type="checkbox"/> viernes	<input type="checkbox"/> 18:30h a 21:30h
	<input type="checkbox"/> 2 semanas <input type="checkbox"/> mañanas	<input type="checkbox"/> sábados	<input type="checkbox"/> 10:30h a 13:30h
	<input type="checkbox"/> 4 semanas <input type="checkbox"/> tardes		<input type="checkbox"/> <input type="text"/>

## Datos Personales

Nombre		Apellidos		DNI, Pasaporte o NIE	Fecha de Nacimiento
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección			Población	C.P.	Provincia
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono 1	Teléfono 2	Email		Profesión (opcional)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

¿Que nivel de inglés crees que tienes?

Principiante Total  Principiante Alto  Elemental (A1)  Intermedio Bajo (A2)  Intermedio (B1)  Intermedio Alto (B2)  Avanzado (C1)

## Rellenar Solo para Alumnos Menores de Edad

Nombre Padre/Tutor	Apellidos	DNI	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre Madre/Tutor	Apellidos	DNI	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Forma de Pago

Pago en la Academia  Pago mediante transferencia bancaria (Banco Santander: IBAN ES09 0049 5667 7321 1604 2217)

Rellenar solo en el caso de facturar a nombre de empresa:

Denominación Social	CIF	C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio	Poblacion / Provincia	
<input type="text"/>		

Firma del participante  
(o representante legal si estudiante es menor de edad)

**¡IMPORTANTE! ANTES DE ENVIAR TU FORMULARIO COMPLETO, CERCÍORATE DE QUE:**

- Has rellenado TODOS los campos de este formulario (si tienes alguna duda, ponte en contacto con la escuela).
  - Has leído las condiciones generales (NO procesaremos tu inscripción sin esta firma)
  - Si eres menor de edad, debe firmar un representante legal.
  - Si has efectuado el pago por transferencia, adjunta una copia de justificante bancario.
- En caso de no haber plazas disponibles para el curso elegido, te inscribiremos en una lista de espera y te enviaremos una carta comunicando la situación explicando los pasos a seguir.

**Tu plaza solo estará reservada una vez recibas la carta de confirmación de la escuela.**

Firmante declara haber leído, comprendido y aceptado las [condiciones generales](#) descritas en la página web de CANADA PLACE.

Fecha:  de  de