

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

EL PRECIO

Grupo cerrado	Horas semanales	Clases particulares	Clubes	Total
				€

DERECHOS Y OBLIGACIONES

Ver "Normas generales del Centro"

AUTORIZACIÓN Y LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

El alumno presta su consentimiento expreso para que English Studio pueda utilizar con fines publicitarios cualquier fotografía o imágenes de los alumnos o de los trabajos realizados por estos.

En cumplimiento de la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de carácter personal, al proporcionar los datos personales resultantes del proceso de matrícula, el firmante presta su consentimiento expreso, a la incorporación de los mismos, a los ficheros automatizados de Language Work S.L, y al envío de comunicaciones comerciales, incluidas las electrónicas, en relación a los servicios prestados. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a Language Work S.L. Calle Pregrina, 14 1º 36001 Pontevedra.

Firma y sello de la empresa

Firma de:

Alumno/Padre/Madre/Representante Legal

En Pontevedra a _____ de _____ de 20__

Fecha de inicio		Profesor/a									
Lunes	9 - 10	10 - 11	11 - 12	12 - 13	13 - 14	14 - 15	15 - 16	16 - 17	17 - 18	18 - 19	19 - 20
Martes	9 - 10	10 - 11	11 - 12	12 - 13	13 - 14	14 - 15	15 - 16	16 - 17	17 - 18	18 - 19	19 - 20
Miércoles	9 - 10	10 - 11	11 - 12	12 - 13	13 - 14	14 - 15	15 - 16	16 - 17	17 - 18	18 - 19	19 - 20
Jueves	9 - 10	10 - 11	11 - 12	12 - 13	13 - 14	14 - 15	15 - 16	16 - 17	17 - 18	18 - 19	19 - 20
Viernes	9 - 10	10 - 11	11 - 12	12 - 13	13 - 14	14 - 15	15 - 16	16 - 17	17 - 18	18 - 19	19 - 20
Horario concretado											



DATOS DEL ALUMNO/A

1 ^{er} apellido		2 ^o apellido		Nombre	
Fecha de nacimiento		Edad	DNI	Domicilio	
Localidad			C.P.	Provincia	
Teléfono fijo		Móvil		E-mail	

DATOS ACADÉMICOS

Estudios de mayor nivel		Titulación		Especialidad		
Idiomas		Inglés/Nivel	Francés/Nivel	Alemán/Nivel	Italiano/Nivel	Otros
A1, A2, B1, B2, C1, C2						

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA

1 ^{er} apellido		2 ^o apellido		Nombre		
DNI		Dirección (cubrir en caso de ser distinta a la anterior)				
Teléfono fijo		Móvil		E-mail		
Nombre de la entidad		IBAN	Entidad	Sucursal	DC	Nº Cuenta

¿Qué opción prefieres?

Clases particulares

Clases en grupo

English Club de conversación

¿Es la primera vez que asiste a una academia de idiomas?

Si

No

Objetivo

Nos ha conocido a través de:

¿Está interesado en algún título oficial?

Trinity

Cambridge

E.O.I.

T.O.E.F.L.

No

Otros: