

fiche d'inscription

Informations personnelles

Nom:

Prénom:

Adresse:

Ville: C.P.:

Pays: Nationalité:

Sexe: M F Date de naissance:

Tél.: Fax:

e-mail:

Tél. d'urgence:

Profession:

Niveau d'espagnol:

Débutant Faux débutant Moyen Moyen élevé Avancé

Nombre d'années d'espagnol:

Hobbies:

Fumeur: Oui Non

Allergies:

Régime:

Observations médicales:

Comment avez-vous entendu parler de Gala Internacional?:

Internet: Quel site:

Pub: Oú?:

Ancien étudiant Collège Lycée

Université Consulat Ambassade

Agence Laquelle?

Ami Autres:

Pour les moins de 18 ans. Autorisation de sorties seul(e) le soir jusqu'à: 22h 23h 24h 01h

Veillez vérifier que le séjour que vous avez sélectionné est possible dans la ville de votre choix :

Barcelone

Cordoue

Madrid

Séville

Malaga

Indiquez la formule choisie:

E.2 Cours Particuliers chez le professeur 15h 20h 25h 30h **Nmbre. de semaines** Coûts

E.6 Immersion en famille

Nuits supplémentaires: Nmbre. de nuits:

Veillez indiquer l'activité choisie:

A.1 A.2 A.3

Adolescents 13-17 ans

E.1 Séjour linguistique pour jeunes:

Sports divers Windsurf Flamenco/Salsa Football cours intensif

(seulement juillet)

Pour les étudiants de moins de 18 ans (coût inclus seulement dans le tarif du cours E. 1):

Transfert demandé à l'arrivée: Oui Non

Transfert demandé pour le départ: Oui Non

Total

Date des cours, du: au

Date d'arrivée et provenance: N° de vol ou train Heure d'arrivée

Departure Date de départ et destination: N° de vol ou train Heure de départ

GALA Internacional **Parental permission for students under 18 years**

As we are sure you will understand, we take very seriously our responsibilities with regards under-age students.

As a result, we ask you and your son/daughter to sign the permission statement below to enable him/her to participate in the programme organised by us. In order that we can locate your son/daughter at any time, we require that he/she has with them a working mobile phone. Please list the number below. We also need 1 recent photo.

If you would like to clarify any aspect of this declaration of our programme please do not hesitate to contact either the agent making the booking with us or any of the reservation staff in the school.

Many thanks for your understanding and assistance in this matter.

Permission statement (please sign and fax this direct to us or via the agent making the booking)	
Name of student	
Starting date	Mobile phone (student) +
Name of parent/legal guardian	
Contact tel. no	
The student is allowed to go out in the evenings unaccompanied until:	
22h <input type="checkbox"/>	23h <input type="checkbox"/> 24h <input type="checkbox"/> Weekends until 1h: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<i>(Usually 22h for students aged 14-15 and 23h or 24h for students aged 16-17)</i>	
Special medical or dietary needs:	
.....	
.....	
.....	
I have read the notes and information on the following pages of this document and agree that my son/daughter may participate on the course under these conditions. I have provided full information about any special medical or dietary needs of my son/daughter.	
Signed .(parent).....	Date
Signed (student).....	Date