



**THE  
LANGUAGE  
COLLEGE**  
*Comunicate sin Fronteras*  
J-07521695-4



## FICHA DE INSCRIPCIÓN - TLC ADVENTURE

### DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_  
 C.I.: E  V  \_\_\_\_\_ FECHA NAC. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_  
 DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ FRANELA TALLA: \_\_\_\_  
 CEL: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_  
 PLANTEL DONDE ESTUDIA: \_\_\_\_\_ NIVEL: \_\_\_\_  
 ¿TIENE ALGUNA CONDICIÓN DE SALUD? SÍ NO EXPLIQUE: \_\_\_\_\_  
 ¿SE LE ADMINISTRA ALGÚN MEDICAMENTO? SÍ NO EXPLIQUE: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA MADRE

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_  
 TLF1: \_\_\_\_\_ TLF2: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL PADRE

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_  
 TLF1: \_\_\_\_\_ TLF2: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

### SI LA FACTURA VA A NOMBRE DE PERSONA JURÍDICA

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_ RIF: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN FISCAL: \_\_\_\_\_  
 TLFS: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

### AUTORIZADOS PARA RETIRAR AL ESTUDIANTE (DISTINTOS A LOS PADRES)

*En caso de emergencia, si los padres no contestan se llamará a las siguientes personas:*

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_ TLF: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_ TLF: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_

¿Autoriza que su representado se retire solo del instituto? SÍ  NO

¿Cómo conoció de nosotros? TV  Cine  Radio  Prensa  Volantes  Internet  Recomendado por: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante

\_\_\_\_\_  
Por The Language College

USO INTERNO	DESDE	HASTA	Nº DE FACTURA	OBSERVACIONES
MÓDULOS				
MÓDULOS				
MÓDULOS				
MÓDULOS				