



FICHA DE INSCRIPCIÓN – TLC ADVENTURE

Modalidad:

Online
Presencial

DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS:		NOMBRES:	
C.I.: E <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	FECHA NAC: ____ / ____ / ____	EDAD:	
DIRECCIÓN/PAIS:			
CELULAR:		EMAIL:	
PLANTEL DONDE ESTUDIA:			GRADO:
¿PADECE ALGÚN TIPO DE ALERGIA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EXPLIQUE:			
¿TIENE ALGUNA CONDICIÓN MÉDICA DE IMPORTANCIA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EXPLIQUE:			

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE Y APELLIDO:		CI:
TLF1:	TLF2:	EMAIL:

DATOS DEL PADRE

NOMBRE Y APELLIDO:		CI:
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? SI NO		

Firma de Representante

Por The Language College

*Para uso interno

NOMBRE DEL CURSO	FECHA	HORARIO	OBSERVACIONES