

INSCRIPCIÓN CURSO DE INICIACIÓN INGLÉS B1

Nº _____

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

EDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

LOCALIDAD:

TELÉFONO:

- Nivel: (Marque con una X la casilla que muestre su nivel de inglés).

Tengo ciertas nociones de inglés (números, colores, algunas palabras y verbos)

Nivel ESO

Nivel Bachillerato

Otros (Especifica cual) _____

- En horario de 20.00h a 21.30h en el mes de Julio tengo disponibilidad tengo preferencia por realizar el curso los siguientes días: (Marque dos casillas)

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, AUTORIZACIÓN DE LA MADRE / PADRE O TUTOR O TUTORA:

D/ Dña: _____

Con DNI Nº _____ autorizo a mi hijo o hija
_____ a participar en el curso de
iniciación a B1 de inglés.

Teléfono madre /padre/ tutor o tutora legal: _____

FIRMA

- CON INSCRIPCIÓN AUTORIZACIÓN AUTORIZO A LA DELEGACIÓN DE JUVENTUD DEL AYUNTAMIENTO DE TOCINA A TOMAR MATERIAL FOTOGRÁFICO O AUDIOVISUAL Y USARLO EN TODAS LAS FORMAS DE COMUNICACIÓN DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y MEMORIAS.