



## FICHA DE INSCRIPCIÓN IRLANDA 2024 “Temporada escolar”

Por favor, lea atentamente las condiciones antes de cumplimentar el presente formulario.

**LA SEGUNDA HOJA DEBE SER RELLENADA POR EL ALUMNO EN INGLÉS.**

**IMPORTANTE: POR FAVOR, REMITAN LA PRESENTE INSCRIPCIÓN POR EMAIL.**

### INFORMACIÓN DEL CURSO

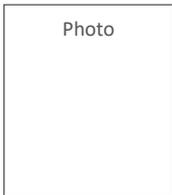
MES:		Nº DE SEMANAS:	
------	--	----------------	--

### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

APELLIDOS DEL ALUMNO:			
NOMBRE DEL ALUMNO:			
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	NACIONALIDAD:	
DIRECCIÓN COMPLETA:			
MÓVIL DEL ALUMNO:	EMAIL ALUMNO:		
COLEGIO ACTUAL:	CURSO:		
NIVEL DE INGLÉS:	CERTIFICADOS:		
ALERGIAS (ALIMENTOS, ANIMALES, ETC.), INTOLERANCIAS, MEDICACIÓN, ETC.			
¿EXISTE ALGUNA INFORMACIÓN EXTRA DE LA QUE EGA DEBA SER INFORMADA?			
¿ALUMNO NUEVO EN EL PROGRAMA? SI / NO	SI ES ANTIGUO INDICAR AÑO DE ASISTENCIA Y SI DESEA REPETIR FAMILIA:		

### DATOS PADRES/TUTORES

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE:			
NOMBRE Y APELLIDOS MADRE:			
PROFESIÓN PADRE:	PROFESIÓN MADRE:		
Nº MIEMBROS EN LA FAMILIA:	EDADES:		
TELÉFONOS DE CONTACTO:			
C.P. / LOCALIDAD / PROVINCIA:			
EMAIL DONDE IRÁ TODA LA DOCUMENTACIÓN DEL VIAJE:			
¿CÓMO HA CONOCIDO EL PROGRAMA?			
DESCRIBAN A SU HIJO:			



## INFORMATION FOR IRISH FAMILY

<b>NAME:</b>					
<b>SURNAME:</b>					
<b>DATE OF BIRTH:</b>		<b>AGE:</b>		<b>WEEKS:</b>	

**DESCRIPTION (PLEASE WRITE A LETTER FOR YOUR IRISH FAMILY):** Ej: It's my first time in Ireland ... I like animals ... I practice / I play ... My hobbies are .... I like all kind of foods ... I would like my Irish family ...

**MEDICAL NOTES (ALLERGY, MEDICATION / TREATMENT, ...)**

**Ega-International - St. Margaret's Rd. Killarney, Co. Kerry (Ireland) – 087 267 9237**