

# INSCRIPCIÓN AÑO ESCOLAR

Speak & Go  
Idiomas

Este formulario se puede rellenar sin imprimir. No olvide guardar los cambios y enviarlo por e-mail.

DOCUMENTACIÓN PARA ADJUNTAR CON LA MATRÍCULA: FOTO DE CARNÉ, FOTOCOPIA DEL DNI/PASAPORTE Y JUSTIFICANTE DEL PAGO

## 1 Datos del estudiante

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN Y LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL  TELÉFONO CASA  MÓVIL

FECHA DE NACIMIENTO:  DNI/PASAPORTE  CADUCA

CURSO ACTUAL :  CENTRO ESCOLAR

GUSTOS, AFICIONES Y OBSERVACIONES DE INTERÉS

## 2 Datos familiares

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROGENITOR 1

NIF  PROFESIÓN  MÓVIL:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROGENITOR 2

NIF  PROFESIÓN  MÓVIL:

NÚMERO DE HIJOS:  EMAIL DE CONTACTO

## 3 Datos del curso escolar elegido

NOMBRE  DESTINO  IMPORTE

GRADO  ¿SEGURO DE CANCELACIÓN?

(CONSULTE PRECIO SI LE INTERESA, SE CONTRATA AL HACER LA INSCRIPCIÓN)

## 4 Forma de pago

1- DEPÓSITO AL FORMALIZAR LA INSCRIPCIÓN 1.800 EUROS ( NO REEMBOLSABLE).

2-A LA ACEPTACIÓN DEL ALUMNO EN EL COLEGIO 3.500 EUROS ( NO REEMBOLSABLE).

3- PAGO FINAL PARA LOS CURSOS COMPLETOS EN IRLANDA, 75 DÍAS ANTES DE LA LLEGADA

4- PAGO FINAL DE LOS CURSOS EN CANADÁ, ESTADOS UNIDOS Y REINO UNIDO, A LA ACEPTACIÓN DEL ALUMNO EN EL PROGRAMA (ES NECESARIO PARA EL TRÁMITE DEL VISADO).

PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA A LA CUENTA DE SPEAK AND GO IDIOMAS S.L. EN BBVA IBAN ES11 0182 2645 66 0201592200

AL HACER EL PAGO, INDICAR EL NOMBRE DEL ALUMNO/A Y EL CURSO QUE VA A REALIZAR ENVIAR LA INSCRIPCIÓN Y EL JUTIFICANTE A [INFO@SPEAKANDGOIDIOMAS.COM](mailto:INFO@SPEAKANDGOIDIOMAS.COM)

## 5 Informe de salud del estudiante

IMPORTANTE: A RELLENAR POR LOS PADRES CON DATOS VERACES

¿PADECE ALGÚN TRANSTORNO CRÓNICO O ALERGIA? :

¿HA SUFRIDO ALGUNA ENFERMEDAD GRAVE, OPERACIÓN O ACCIDENTE?:

¿PADECE O HA PADECIDO ALGÚN TRANSTORNO PSIQUIÁTRICO O PSICOLÓGICO?:

¿TENDRÁ QUE SEGUIR ALGÚN TRATAMIENTO DURANTE SU ESTANCIA?:¿DEBE SEGUIR ALGUNA DIETA POR PRESCRIPCIÓN MÉDICA?:

SI HA CONTESTADO AFIRMATIVAMENTE ALGUNA DE ESTAS PREGUNTAS, POR FAVOR, ESPECIFQUE:

## 6 Permiso para tratamiento médico

Yo  Progenitor del estudiante autorizo a mi hijo / a para realizar el curso en el destino señalado con Speak and Go Idiomas S.L y sus colaboradores internacionales . Así mismo, por la presente, autorizo a Speak and Go Idiomas S.L., a sus empleados, sus representantes y a la familia de acogida para que en caso de urgencia (enfermedad, accidente u hospitalización) actúen en mi nombre mientras dura la estancia en el extranjero. Este documento será presentado al médico, dentista, cirujano, o director del hospital, si el caso lo requiere.

## 7 Autorización para la publicación de imágenes de los estudiantes

Contestar sí o no

Autorizo a Speak and Go Idiomas a hacer un uso pedagógico, informativo y responsable de imágenes de mi hijo/a realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares durante su programa en el extranjero, para que pueden ser utilizadas en las páginas corporativas de Speak and Go Idiomas, en su web Facebook, Instagram y aquellas redes sociales en las que la empresa decida su presencia.

Autorizo a las empresas colaboradoras de Speak and Go Idiomas en los países de destino del estudiante a hacer un uso pedagógico, informativo y responsable de imágenes de mi hijo/a realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares durante su programa en el extranjero.

Las imágenes serán tratadas por Speak and Go Idiomas sobre la base del consentimiento que usted ha otorgado para las diferentes finalidades arriba indicadas. En el curso de estos tratamientos podría ser necesaria su comunicación a terceros.



NO DUDES EN CONTACTAR CON NOSOTROS SI TIENES ALGUNA DUDA AL RELLENAR ESTE FORMULARIO



JUNTO CON ESTE FORMULARIO TE ADJUNTAMOS LAS CONDICIONES GENERALES DE NUESTROS PROGRAMAS QUE DEBEN LEER ATENTAMENTE JUNTO CON EL ANEXO DE ESTE CONTRATO

## ANEXO DEL CONTRATO DE SUSCRITO CON SPEAK AND GO IDIOMAS S.L

1- El objeto de este contrato es la venta de 1 programa indicado en el epígrafe 3 según los datos y condiciones que constan en los catálogos de Speak and Go Idiomas de Cursos Escolares en Irlanda, Canadá, Estados Unidos y Reino Unidos

2 - Tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarle los servicios solicitados. Los datos proporcionados se conservarán durante el plazo legalmente establecido para el cumplimiento de nuestras obligaciones. Los datos no se cederán a terceros salvo que resulte necesario para la prestación de los servicios requeridos o por obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión u oposición cuando ya no sean necesarios. Además podrá solicitar la portabilidad de sus datos o la limitación de los mismos. Puede ejercitar sus derechos digiriéndose por escrito a SPEAK AND GO IDIOMAS S.L , C/ Pensamiento nº27, 28020 Madrid (Madrid) o por correo electrónico a: [admin@speakandgoidiomas.com](mailto:admin@speakandgoidiomas.com)

3- Las partes se someten expresamente, para el caso de discrepancia en la interpretación o cumplimiento del presente contrato, a la Jurisdicción y competencia de los Juzgados y Tribunales de Madrid capital, con renuncia al Fuero propio que pudiera corresponderles.

Y en prueba de conformidad se firma el presente contrato y a un solo efecto, en el lugar y fecha indicados en el encabezamiento del mismo



NOMBRE, FECHA Y FIRMA:

### SPEAK AND GO IDIOMAS

Servicios profesionales de idiomas  
Calle Pensamiento 27, esc. Izda., 3º3. C.P. 28020 Madrid, España.  
+34 914 250 120 (OFICINAS)

[info@speakandgoidiomas.com](mailto:info@speakandgoidiomas.com)