

DATOS DEL ALUMNO

Nombre	Apellidos		
Edad	DD	MM	AAAA
Colegio y curso actual	Fecha de nacimiento / /		
Nacionalidad			
¿Padece su hijo alguna enfermedad, alergia o condicionante?			
¿Es alumno de Queen's Lingua?		¿Cómo nos ha conocido?	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Nombre y apellidos padre / madre	Teléfono	Email	
Nombre y apellidos madre / padre	Teléfono	Email	

CURSOS (De lunes a viernes de 17.30 a 19.00 h. Sábados de 9.45 a 13.00 h.)

INGLÉS 1 DÍA	<input type="checkbox"/> lunes	<input type="checkbox"/> martes	<input type="checkbox"/> miércoles	<input type="checkbox"/> jueves	<input type="checkbox"/> viernes
INGLÉS 2 DÍAS	día 1	<input type="checkbox"/> lunes o <input type="checkbox"/> martes			
	día 2	<input type="checkbox"/> miércoles o <input type="checkbox"/> jueves o <input type="checkbox"/> viernes			
INGLÉS INTENSIVO	<input type="checkbox"/> sábados				

ENGLISH THEATRE WORKSHOP sábados de 9:45 a 11:15h (de 9 a 11 años)

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR Y DE FACTURACIÓN (En caso de pago domiciliado, se tomarán los datos de facturación de la orden SEPA)

Nombre y Apellidos		
DNI/NIE/Pasaporte	Nacionalidad	
Dirección	Población	
CP	Móvil	Email
<input type="checkbox"/> Mismos datos bancarios que en el curso anterior		

TIPO DE PAGO ANUAL (Transferencia)
 ANUAL (Domiciliación bancaria por orden SEPA)
 TRIMESTRAL (Domiciliación bancaria por orden SEPA)

Cuenta bancaria del beneficiario **Bonanova English School S.L**
ES50 2038 6501 0360 0045 3635 (BANKIA - Of. 6501 - PALMA - PLAÇA PROGRÉS)
ROGAMOS INDICAR EL NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO EN LA TRANSFERENCIA

Fecha	Firma