

DATOS DEL ALUMNO

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