



# INMERSIÓN LINGÜÍSTICA

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Organizado por: **CIB Canarias, s.l.**  
[www.cib.es](http://www.cib.es)  
 922 22 83 83  
 928 40 14 72

Más de  
**40**  
 años de  
 experiencia

### DESTINO DEL VIAJE

### ALOJAMIENTO

Compartido\*  Individual (Si disponible en la oferta)

\*NOMINAR CON QUIÉN COMPARTIR ALOJAMIENTO. SI SE DEJA EN BLANCO SERÁ ASIGNADO POR LA ORGANIZACIÓN

NOMBRE DEL COMPAÑERO/A(S): \_\_\_\_\_

### SEGURO DE CANCELACIÓN

Sí  No

SÓLO CONTRATABLE EN EL MOMENTO DE REALIZAR LA INSCRIPCIÓN

### SEGURO DE VIAJE

Sí  No

EN CASO DE QUE NO ESTÉ INCLUIDO

### TRANSPORTE FAMILIA-CENTRO

Sí  No

SI ESTÁ DISPONIBLE EN LA OFERTA

### ACTIVIDAD OPCIONAL EXTRA

Sí  No

SI ESTÁ DISPONIBLE EN LA OFERTA

### MALETA FACTURADA

Sí  No

SI ESTÁ DISPONIBLE EN LA OFERTA

### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

APELLIDOS DEL ALUMNO \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ GÉNERO  CHICO  CHICA

DIRECCIÓN COMPLETA \_\_\_\_\_ POBLACIÓN \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

ISLA \_\_\_\_\_ Nº TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ Nº MÓVIL (ALUMNO) \_\_\_\_\_ Nº D.N.I. (ALUMNO) \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

E-MAIL (ALUMNO) \_\_\_\_\_ EDADES DE LOS HERMANOS \_\_\_\_\_ PUESTO ENTRE LOS HERMANOS  MAYOR  MEDIO  MENOR

¿ES VEGETARIANO/A?

Sí  No

CARÁCTER

ABIERTO  RESERVADO

¿HA VISITADO ANTERIORMENTE INGLATERRA EN VIAJE DE ESTUDIOS?

Sí\*  No

CON CIB  CON OTRA EMPRESA -¿CUAL? \_\_\_\_\_

INTERESES Y AFICIONES \_\_\_\_\_

ENFERMEDADES INFANTILES PADECIDAS

SARAMPIÓN  VARICELA  PAPERAS  OTRA: \_\_\_\_\_

¿PADECE ALGÚN TIPO DE ALERGIA?  Sí\*  No

¿PRECISA MEDICACIÓN DURANTE EL CURSO?  Sí\*  No

¿SUFRE ALGUNA DISCAPACIDAD?  Sí\*  No

\*¿CUAL? \_\_\_\_\_

\*¿CUAL? \_\_\_\_\_

\*¿CUAL? \_\_\_\_\_

COLEGIO EN EL QUE ESTUDIA \_\_\_\_\_ CURSO \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL PROFESOR/A DE INGLÉS \_\_\_\_\_

NIVEL DE INGLÉS  MUY ALTO  ALTO  MEDIO  ELEMENTAL

TÍTULOS OFICIALES EN INGLÉS  KET  PET  FIRST  ADVANCED  OTRO \_\_\_\_\_

### DATOS FAMILIARES

APELLIDOS DE LA MADRE O TUTOR/A LEGAL \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_ PROFESIÓN \_\_\_\_\_

Nº D.N.I. o N.I.F. \_\_\_\_\_ Nº MÓVIL \_\_\_\_\_ Nº TELÉFONO OFICINA \_\_\_\_\_ E-MAIL MADRE \_\_\_\_\_

APELLIDOS DEL PADRE \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_ PROFESIÓN \_\_\_\_\_

Nº D.N.I. o N.I.F. \_\_\_\_\_ Nº MÓVIL \_\_\_\_\_ Nº TELÉFONO OFICINA \_\_\_\_\_ E-MAIL PADRE \_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

En..... a..... de..... de 20.....

## CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN

1. En aras de garantizar la prestación de unos servicios óptimos, principal objetivo de su actividad, SE RESERVA EL DERECHO A LA CANCELACIÓN O MODIFICACIÓN, total o parcial de cualquier curso previsto y cuando las circunstancias así lo aconsejaren y en casos de fuerza mayor.
2. Será requisito indispensable para contratar los servicios de CIB la autorización o permiso al menor para viajar o bien de la persona que ostente la tutela o guarda legal del menor. Dicha autorización o permiso se exteriorizará con la suscripción de la correspondiente solicitud y la aportación del PASAPORTE VÁLIDO Y EN VIGOR del menor. La aportación del pasaporte del menor será requisito indispensable aún cuando España pertenece a la CE y a fin de acreditar tal autorización.
3. Asistencia Médica y Condiciones Sanitarias
  - 3.1. Rogamos obtengan la Tarjeta Sanitaria Europea (TSE) en cualquier Centro de Atención e Información de la Seguridad Social (CAISS). (*Llevarla a Inglaterra junto con la documentación personal*)
  - 3.2. El alumno que no tenga derecho al seguro social español deberá contratar nuestro seguro privado de viaje. En caso de enfermedad, si las consultas médicas aconsejan la devolución del alumno para someterse a tratamiento, la repatriación será por cuenta del seguro privado de viaje.
  - 3.3. Si el alumno no puede participar en actividades deportivas, de ocio o de cualquier otra naturaleza debido a enfermedades, tratamientos, condiciones físicas o cualquier otra razón, se ruega indicarlo en el formulario de inscripción para su debida constancia. Si tiene que tomar alguna medicación durante su estancia o en caso de incontinencia, también debe informar al Responsable de Grupo.
4. Actividades, Comportamiento y Datos
  - 4.1. Toda lección y actividad es obligatoria. El alumno debe llegar puntualmente a las clases, mostrar interés y cortesía a los profesores y realizar las tareas y proyectos que por los mismos le sean encomendados.
  - 4.2. Durante su estancia el alumno debe respetar las costumbres de la familia anfitriona y acatar las normas impuestas por ella. Ordenará su dormitorio, será puntual en las comidas, pedirá permiso para usar el teléfono (pagando el coste) y no invitará a amigos a casa sin permiso de la familia. Los fines de semana se pasarán ÚNICAMENTE CON LA FAMILIA, pues tal hecho se considera una parte de particular importancia para el aprovechamiento de su estancia.
  - 4.3. De conformidad con la vigente Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, CIB le informa de que los datos personales del Contratante se incorporarán al correspondiente fichero de esta entidad, quedando ésta autorizada al tratamiento de los mismos para su utilización en relación con el desenvolvimiento de este contrato, así como para la oferta y contratación de otros productos y servicios del grupo.
  - 4.4. CIB se reserva el derecho a utilizar las fotografías e imágenes de vídeo obtenidas durante el desarrollo del programa con fines de autopromoción.
5. Salidas nocturnas
  - 5.1. A los alumnos menores de dieciséis años no se les permite salir de noche. Los alumnos con dieciséis años cumplidos pueden salir una noche a la semana hasta las 22:00h siempre que tengan autorización de sus padres, del Responsable de Grupo y de que la familia anfitriona le dé permiso para hacerlo. CIB NO ACEPTA RESPONSABILIDAD POR LOS ALUMNOS QUE EFECTÚEN SALIDAS NOCTURNAS ya que a partir de las 17:30 horas no estarán bajo la tutela del Responsable de Grupo.
6. Medidas correctoras del alumno por mala conducta o incumplimiento de las leyes locales
  - 6.1. En caso de producirse una infracción de las normas establecidas por CIB, concurrir mala conducta o incumplir las leyes locales, se podrán adoptar alguna de las siguientes medidas correctoras:
    - a) Aviso verbal
    - b) Prohibir la participación del alumno en actividades/excursiones
    - c) Aviso telefónico a sus padres
    - d) Repatriación del alumno.
  - 6.2. Los gastos del viaje de repatriación correrán por cuenta de los padres o representantes legales, así como las indemnizaciones por los daños y perjuicios causados a terceros, multas, etc. CIB deberá ser resarcida de los gastos efectuados como consecuencia de la mala conducta del alumno. Igualmente CIB deberá ser resarcida de los gastos efectuados en caso de emergencia, muerte, accidente o enfermedad del alumno.
  - 6.3. CIB se compromete a desempeñar sus cometidos con la debida diligencia para asegurar el correcto desarrollo de los cursos y a vigilar o controlar los servicios que por terceros deban ser prestados, haciendo todas las gestiones que estén a su alcance en beneficio del estudiante, pero no responderá de los daños y perjuicios causados o que se causen por terceros ajenos a la organización, ni tampoco asumirá responsabilidad por robos, pérdidas de ropa o equipaje, dinero o pertenencias particulares.

LA INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA CIB IMPLICA LA TOTAL ACEPTACIÓN DE LAS ANTERIORES CONDICIONES

Los abajo firmantes en tanto que participantes y padres o tutores de dicho participante en el programa renunciamos expresamente a cualquier reclamación o acción contra CIB, sus colaboradores, agentes, profesores, acompañantes de grupo, centro de estudios y que se deriven de accidentes, retrasos, irregularidades o gastos devengados por causa de huelga, guerra, condiciones atmosféricas, cuarentena, restricciones u órdenes gubernativas, o por los daños corporales y materiales producidos como consecuencia de los servicios prestados por líneas aéreas, navieras, transportes públicos o privados, hoteles, restaurantes, o cualquier otro tipo de servicio ajeno.

Enterado y conforme con el condicionado de participación suscrito.

Firmado:

EL ALUMNO/A

EL PADRE / MADRE o  
TUTOR/A LEGAL