

HOJA DE INSCRIPCIÓN PROYECTOS ERASMUS+

"GO FURTHER!" 2024-1-ES01-KA122-VER-000201470

"TRAINING HORIZONS" 25-1-ES01-KA122-VET-000311778

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

DIRECCIÓN _____

POBLACIÓN _____ CP _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

MÓVIL _____ E-MAIL _____

REDES SOCIALES _____

NOMBRE DEL PADRE _____ MÓVIL _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ MOBIL _____

INTERESES Y AFICIONES

CICLO FORMATIVO MATRICULADO:

NIVEL DE IDIOMAS:

Puedes comunicarte en:	NADA	BÁSICO	INTERMEDIO	ALTO
INGLÉS				
FRANCÉS				
PORTUGUÉS				
OTRO (especificar)				

¿ALGÚN OTRO DATO DE INTERÉS QUE QUIERA INDICAR?

(Si hay algún dato de tipo médico que cree que debemos conocer (dieta, diabetes, alergias, etc.) por favor, especifíquelas.)

SI ERES MENOR DE EDAD:

- Doy mi consentimiento para la participación de mi hijo/a en el Proyecto, así como la utilización, publicación y/o reproducción de imágenes, grabaciones y entrevistas.

Lugar y fecha: _____

Firma del alumno/a

Firma del padre/madre o tutor

SI ERES MAYOR DE EDAD:

- Doy mi consentimiento para la participación de mi hijo/a en el Proyecto, así como la utilización, publicación y/o reproducción de imágenes, grabaciones y entrevistas.

Lugar y fecha: _____

Firma del alumno/a