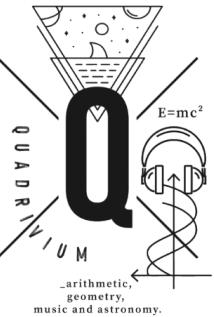


IRELAND ENGLISH EXPERIENCE

FICHA DE INSCRIPCIÓN 2026



DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y Apellidos

Fecha Nacimiento

Teléfono del participante

Email

Dirección

D.N.I.

Número Seguridad Social

ESTANCIA

2 SEMANAS

3 SEMANAS

DESTINO

COSTA ESTE
(Gorey/Kilmuckridge)

COSTA OESTE
(Ballina)

DATOS DE CONTACTO

Nombre y Apellidos del Padre o Tutor Legal

Teléfono

D.N.I.

Nombre y Apellidos de la Madre o Tutora Legal

Teléfono

D.N.I.

Junto a esta ficha se accede a pagar la señal de 500€ a través de transferencia

bancaria (ES47 0049 5010 7420 1730 5151) para la reserva del vuelo y alojamiento; cantidad a descontar en el precio final.

SALUD

¿Trastorno crónico: diabetes, epilepsia...?

¿Operación importante o enfermedad grave?

¿Dieta especial?

¿Trastornos nerviosos, psíquicos, digestivos?

¿Tratamiento médico? ¿Medicamento regular?

¿Alergias a medicamentos, animales, ácaros, gramíneas?

Otros datos importantes a añadir

DATOS INTERESANTES PARA LA ASIGNACIÓN DE FAMILIA

Aficiones: deporte, música, lectura, películas, series...

Animales: perro, gato, animales de granja...

Otros datos importantes a añadir

AUTORIZACIÓN USO TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo con DNI como padre, madre o tutor legal de

Autorizo a mi hijo/a a participar en el programa que organiza QUADRIVIUM SC en IRLANDA durante el verano de 2026.

Asimismo, autorizo a QUADRIVIUM SC a que, en caso de emergencia, el personal responsable de dicha organización dé su consentimiento para que mi hijo/a reciba la asistencia médica necesaria. Entiendo que dicha autorización será válida únicamente en el periodo de duración del programa.

Asumo la responsabilidad que se derive de un comportamiento inadecuado por parte de mi hijo/a entendiendo por inadecuado el hecho de atentar contra las normas básicas de convivencia o la comisión de delitos, actos vandálicos o faltas aplicables a los menores. También eximo a QUADRIVIUM SC de cualquier responsabilidad derivada de dichos comportamientos por lo que los asuntos que provengan de las citadas conductas serán responsabilidad exclusiva de los menores que las hayan ocasionado y, por extensión, de los adultos que ejerzamos la tutela legal sobre ellos.

Los datos incluidos en esta solicitud serán incorporados a un fichero cuyo responsable es QUADRIVIUM SC, para los fines comerciales, de marketing y operacionales que la empresa estime oportuno. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación en los términos establecidos en la ley Orgánica 7/2021 mediante comunicación escrita a QUADRIVIUM SC, C/Galicia 2-8 Bajo, 26003 Logroño, La Rioja.

Y para que conste, firmo la presente autorización:

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR

En a de de 2026.

(Obligatoria)