| Law In Britain - formulário de inscrição  |
| --- |
|  Informação do Aplicante |
| Nome completo: |
| Date de Nascimento: | Telefone: | Celular: |
| Endereço: |
| Email: |
| Cidade: | Estado: | Código Postal: |
| Nacionalidade: | Número de Passaporte: | Restrição alimentar: Sim ( ) Não ( )Qual? |
| Por favor indique todos os detalhes médicos que devemos estar cientes, em caso de uma emergência. Por exemplo: diabetes, epilepsia, etc. Essas informações serão tratadas como confidenciais. |
| informação de trabalho |
| Empregador: |
| Endereço: |
| Telefone: | E-mail: |
| Cidade: | Estado: | Código Postal: |
| Cargo: |
| Contato de emergência |
| Nome de um contato em caso de emergência : |
| Endereço: |
| Telefone: |
| Cidade: | Estado: | Código Postal: |
| Relação com o aplicante: |
| informação sobre o curso |
| Tema do curso: |
| Data: | Cidade | Acomodação do participante: Hotel ( ) College ( ) |
| Aeroporto de chegada:  | Ônibus do aeroporto a Oxford/Cambridge\* Sim ( ) Não ( )\*Destino de acordo com a cidade em que o curso será realizado |
| Aeroporto de saída: | Ônibus de Oxford/Cambridge\* ao aeroporto\* Sim ( ) Não ( )\*Destino de acordo com a cidade em que o curso será realizado |
|  acompanhantes |
| Nome: |
| Endereço: |
| Telefone: | E-mail: |  |
| Cidade: | Estado | Código Postal: |
| Em caso de acompanhantes, somente será possível acomodação em hotel, portanto a reserva e pagamento tanto do acompanhante como do participante será feita através de uma agência de turismo parceira.      Confirmo (  )  Não Confirmo (  ) |
| Gala dinner: Custa 100 (cem) libras Sim ( ) Não ( ) |
| Assinatura |
| Declaro que as informações acima são verdadeiras.Assinatura do aplicante: Data: |