| 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: | | |