

Inscripción Cursos Online de Español

申し込みフォームの記入の方法

DATOS CURSO

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|
| Curso(*) REFUERZO DESTREZAS ORALES - INICIAL (06/07/2020 - 22/09/2020) | Horario(*) 10:00 - 12:00 (Martes y Jueves) | Precio (€) 295 |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|

En tu opinión, ¿qué nivel de español tienes? (*)

A1

Si quieres puedes hacer nuestro [test on-line](#).

希望の曜日/時間帯を選ぶ

レベルを選択、わからない場合はオンラインレベルチェックを利用してください。

DATOS PERSONALES

(*) CAMPO OBLIGATORIO

個人情報はず英数半角ローマ字で記入してください。

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|
| Apellidos(*) Yamada | Nombre(*) Taro | | |
| DNI/Pasaporte(*) ST000000 | Fecha Nacimiento(*) 2000/05/29 | Género(*) HOMBRE | Teléfono(*) 600600600 |
| Email(*) japan@csidiomas.ua.es | | Confirmar Email(*) japan@csidiomas.ua.es | |
| Nacionalidad(*) JAPON | 確認メールが届かない場合は迷惑メールを確認してください。 | | |

FORMA DE PAGO

Tarjeta de Crédito o Débito (Pago Online) *No se acepta American Express



支払い方法を選択、カード払いの場合は決済ページに移動します。

Comprendo y acepto que la participación en el curso implica la conexión de la cámara y el micrófono de mi ordenador, tablet o dispositivo, tanto en las clases síncronas online como en la prueba oral de evaluación. Comprendo y acepto que las clases y la prueba pueden ser grabadas por el/la profesor/a únicamente para los propósitos del curso. Me comprometo a no grabar ni difundir las clases virtuales, tutorías o pruebas de evaluación del curso.

He leído y acepto las condiciones relativas al [Reglamento General de Protección de Datos](#)

Para comprobar que no eres un robot, por favor introduce el resultado de la siguiente suma:

9 + 7 =

Comprobar

計算の答えを記入し確認ボタンを押してから送信

Enviar >

Cancelar