



Programas de verano en el extranjero

Colegio Nuestra Sra. De la Consolación

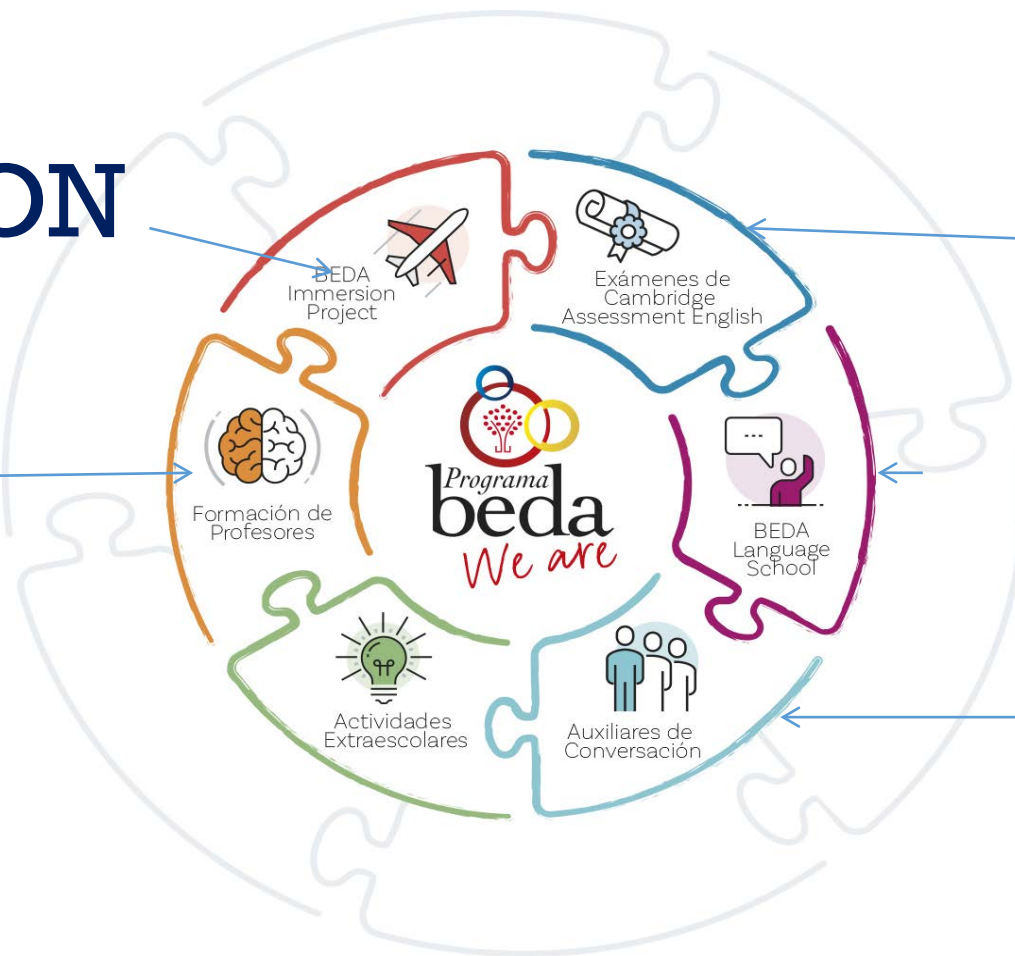




Mejorar la enseñanza del inglés dentro del proyecto educativo del colegio

BEDA IMMERSION

FORMACIÓN PROFESORADO



CAMBRIDGE
EVALUACIÓN EXTERNA

ACADEMIA DE INGLÉS.
FORMACIÓN PROFESORES

AUXILIARES CONVERSACIÓN

 Cambridge Assessment
English

Authorised Platinum Exam Centre

 escuelas católicas
MADRID



BEDA IMMERSION PROJECT



En países de habla INGLÉS Y FRANCÉS

PROGRAMAS ESCOLARES



INTEGRACIÓN ESCOLAR
TRIMESTRE ESCOLAR
AÑO ESCOLAR

PROGRAMAS LINGÜÍSTICOS



CON CLASES
SIN CLASES
CAMPAMENTOS
EN FAMILIA
EN RESIDENCIA
PARA FAMILIAS



PUNTOS A TRATAR

Razones para realizar el programa

Requisitos para participar

Tipos de programa

Tipos de alojamiento

Qué incluye el programa

Precios

Contacto

Dudas y preguntas





RAZONES PARA REALIZAR EL PROGRAMA

Practicar el idioma en situaciones reales

Conocer otras culturas y estudiantes de otras partes de España y de otras nacionalidades

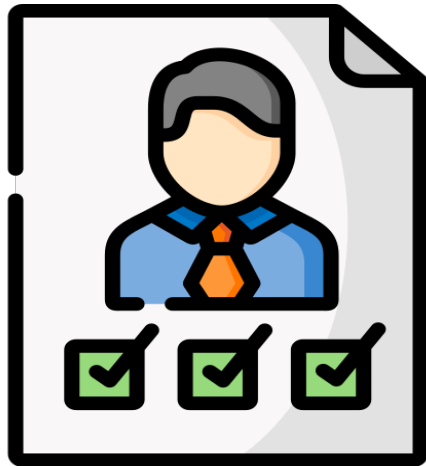
Divertirse, conocer otros países, viajar sin nuestros padres





REQUISITOS PARA PARTICIPAR

- Participar de forma voluntaria y sin presiones familiares
- Contar con un nivel de inglés suficiente que permita seguir el programa





TIPOS DE PROGRAMA



PROGRAMAS EN GRUPO O INDIVIDUALES
CAMPAMENTOS CON NIÑOS IRLANDESES
ALOJAMIENTO EN FAMILIA O RESIDENCIA
PREPARACIÓN DE EXÁMENES



PROGRAMAS INDIVIDUALES
ALOJAMIENTO EN FAMILIA O RESIDENCIA
PREPARACIÓN EXÁMENES
ONE TO ONE; TWO TO ONE EN CASA DEL PROFESOR





TIPOS DE ALOJAMIENTO



FAMILIA ANFITRIONA
RESIDENCIA
PENSIÓN COMPLETA





QUÉ INCLUYE EL PROGRAMA

ESTANCIA EN DESTINO ELEGIDO DURANTE DOS, TRES O CUATRO SEMANAS

CLASES DE INGLÉS

ACTIVIDADES

ALOJAMIENTO EN FAMILIA O EN RESIDENCIA EN RÉGIMEN DE PENSIÓN COMPLETA

UN SOLO ESTUDIANTE ESPAÑOL POR FAMILIA

TRASLADOS DE IDA Y VUELTA AL LUGAR DE RESIDENCIA

ASISTENCIA DE COORDINADORES LOCALES

SEGURO MÉDICO, DE ACCIDENTES Y RESPONSABILIDAD CIVIL

TELÉFONO DE EMERGENCIAS BEDA 24 HORAS

MOCHILA Y CAMISETA BEDA



PRECIOS

PROGRAMAS HECHOS A MEDIDA DE LAS NECESIDADES DE CADA FAMILIA Y DE CADA ESTUDIANTE

BEDA ORGANIZA PROGRAMAS PARA GRUPOS ESCOLARES CUANDO NUESTROS CENTROS EDUCATIVOS NOS LO SOLICITAN

EN ESE CASO, EL GRUPO DEL COLEGIO VIAJA ACOMPAÑADO DE UN PROFESOR DEL COLEGIO



CONTACTO

EDUARDO PALACIOS

Hacienda de Pavones, 5 – 2ª Planta


Tlf. 91- 328 80 07

Email: eduardo@beimmersion.com


Solicitar programa a medida



Verano



Individual



DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre: _____ Apellidos: _____ (según aparezca en DNI)
 Fecha Nacimiento: ____/____/____ Hombre Mujer Nacionalidad: _____
 DNI: _____ Caducidad: ____/____/____ Pasaporte: _____ Caducidad: ____/____/____
 Dirección: _____ C.P.: _____
 Teléfono Casa: _____ Móvil: _____ E-Mail: _____
 Colegio: _____ Curso Escolar actual: _____ E.P. E.S.O. Bachillerato
 Nivel de Inglés: A1 A2 B1 B2 C1 Talla de Camiseta: S M L

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

E-mail para envío de información: _____
 Nombre y apellidos del padre/tutor: _____
 Móvil del padre/tutor: _____ E-Mail del padre/tutor: _____
 Nombre y apellidos de la madre/tutora: _____
 Móvil de la madre/tutora: _____ E-Mail de la madre/tutora: _____

SALUD Y RÉGIMEN ALIMENTICIO

Enfermedades, alergias o tratamientos: _____
 Intolerancias alimentarias: _____

PROGRAMA A REALIZAR, DESTINO Y TIPO DE ALOJAMIENTO

Programa: _____ Destino: _____
 Fecha de salida: _____ Fecha de regreso: _____
 Tipo de Alojamiento: Familia Residencia

PRECIOS Y PAGOS

Precio del programa _____ € Importe de la reserva _____ €
 Billete de avión _____ € Desea solidarizar financiación SI NO
 Precio total del curso _____ € Seguro de Anulación SI NO

DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre y apellidos _____ DNI/NIF/NIE _____
 Dirección postal _____

TRATAMIENTO DE IMÁGENES

Se autoriza el tratamiento de la imagen en agenda escolar, orla, exposiciones, página web, vídeos y/o redes sociales – Facebook, Instagram y Whatsapp o cualquier otro medio audiovisual análogo. No autorizo a OPEN SEE el envío de comunicaciones comerciales e informativas sobre actividades formativas.
 Acepto la Política de Privacidad que se encuentra en las Condiciones Generales de Participación.

Los que suscriben el presente documento CONOCEN, ACEPTAN Y CONSENTEN lo establecido en las CONDICIONES GENERALES DE PARTICIPACIÓN.

Firmado en (lugar y fecha): _____ NIF _____	Firma padre /tutor _____ NIF _____	Firma madre /tutora _____ NIF _____
---	--	---



¡Muchas gracias!

