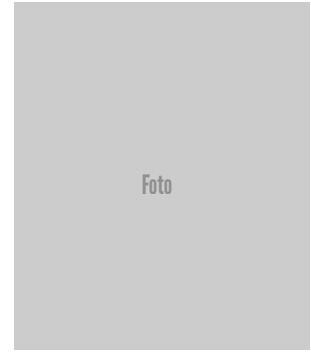




# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

## PROGRAMAS EDUCATIVOS RELLENSE CON LETRAS MAYUSCULAS



### A) PROGRAMA A CURSAR

### CURSO

DIAS

HORARIO

PLUS

### B) DATOS DE ALUMNO

Edad/es

NUMERO DE ALUMNOS  1  2  3

Profesion/Colegio

Telefono

ALERGIAS

CONDICIONES ESPECIALES

### B.1) ALUMNO MENOR DE EDAD

#### DATOS DE PADRE/TUTOR

DNI/NIF

Profesion

Telefono

Num.

Piso

C.P.

Localidad

#### DATOS DE MADRE/TUTOR

DNI/NIF

Profesion

Telefono

Num.

Piso

C.P.

Localidad

### C) OBSERVACIONES

### D) DOCUMENTACION

Fotocopia del DNI/Pasaporte

Dos fotografías tamaño carné

### E) ACEPTO

Términos de LOPD

Autorizacion excursion e imagenes

Declaro que la informacion aportada es veridica

Firma del alumno/a:

Fecha de ingreso \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_



# DOMICILIACION BANCARIA

RELLENASE CON LETRAS MAYUSCULAS

## A) DATOS DE ALUMNO (si el alumno es menor de edad)

Nombre/s	Edad/es
Apellidos	Colegio

## B) DATOS TITULAR DE CUENTA

Nombre/s	DNI/NIF		
Apellidos	Profesion	Telefono	
Nombre Email			
Direccion	Num.	Piso	C.P.

## C) IMPORTE

€

## D) DATOS CUENTA BANCARIA

Banco/Caja																			
Direccion	Num.	Piso	C.P.	Localidad															
Codigo IBAN																			
Periodicidad de pago	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Anual																

Muy Sres. míos:

Ruego se sirvan atender el/los recibo/s domiciliado/s en esa entidad que, con cargo a mi cuenta indicada anteriormente, les será/n presentado/s al cobro por Fast English S.L., en concepto de tasas académicas del alumno/a.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del titular de cuenta