

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre y apellidos _____
Fecha de nacimiento _____ Edad _____
Nacionalidad _____ DNI _____
Domicilio _____ Población _____
Email _____ Teléfono _____

DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE

Nombre y apellidos _____
DNI _____
Email _____ Teléfono _____

DATOS A TENER EN CUENTA

Alergias / afecciones / medicación del alumno _____
Detalles de dieta especial del alumno _____
Comparte solicitud con un amigo _____

MÉTODO DE PAGO

Tarjeta de crédito **Transferencia bancaria**
BANCO SANTANDER, S.A. - ES05 0049 1881 45 2210285713

TÉRMINOS Y CONDICIONES DE PAGO

- Abono de un depósito del 20% del total 14 días después de haber hecho la reserva del curso.
- Resto del pago al menos 4 semanas antes del inicio del curso mediante transferencia bancaria a nuestro número de cuenta o en efectivo.
- Es imprescindible anotar el nombre y los apellidos del alumno en concepto de la transferencia.

CANCELACIÓN, NO PRESENTACIÓN Y/O ABANDONO DEL PROGRAMA POR PARTE DEL CONSUMIDOR

- Cancelación hasta 4 semanas antes de la fecha de inicio: se cobrará el 20% del total de la factura.
- Cancelación a menos de 4 semanas de la fecha de inicio: se cobrará el importe total.

POLÍTICA DE DEVOLUCIÓN

No se admiten devoluciones una vez iniciado el curso. En caso de enfermedad, los estudiantes pueden solicitar que su curso se aplase a una fecha posterior o bien pedir reembolso al seguro. En este caso, la escuela exigirá un certificado médico.

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES

La participación en nuestros programas implica la aceptación de todas las condiciones expuestas en la hoja de inscripción.

Nombre y apellidos del Padre/Madre/Tutor/a: _____ Fecha: _____

Firma: