|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **Nombre y Apellidos** |
| **DNI** | **Domicilio** |
| **Localidad** | **Provincia** | **Código Postal** |
| **E-mail** | **Teléfono** |
| **Afiliado SI NO** | **Año de afiliación** |

|  |
| --- |
| **PREPARACIÓN DE OPOSICIONES** |
| **SESCAM** | **MODALIDAD** |
| CATEGORIA |  |  |  |
| FISIOTERAPEUTA |  | ON LINE |  |
|  |  |  |  |
| * La alumna/o **deberá ingresar** **la cuota de tres meses** para su inscripción al número de cuenta del Banco Popular: ES79-0075-0217-18-0605087132
* El precio cada **tres meses** es el siguiente:
* Para Afiliados y Afiliadas: 240 Euros
* Para NO Afiliados: 450 Euros
 |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA** |
| **Nombre del titular de la cuenta** | **DNI** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IBAN Código Entidad Código Oficina DC Número de Cuenta**

|  |
| --- |
| **FORMALIZACIÓN DE MATRICULA** |
| La inscripción al curso se tramitará una vez **recibido este documento**, acompañado de: **fotocopia DNI, el pago de los tres primeros meses y justificante de afiliación** (en su caso)**.***La incorporación a nuestro centro supone la plena aceptación de las normas enumeradas a continuación:*Una vez empezado el curso el pago de las cuotas será mediante recibo bancario y se hará trimestral a partir del cuarto mes del curso.No se devolverá el importe del recibo salvo que no comience el grupo por causas imputables a AFAP-CLMEl alumno/a conoce y asume todo el contenido, profesorado, duración y demás condiciones antes del inicio.El alumno/a deberá traer el material necesario para el desarrollo de su clase (libros, apuntes, bolígrafos, cuadernos, etc)Se exige puntualidadLas faltas de asistencia no se recuperanNo se permite fumar ni comer. Se debe desconectar el móvilEl centro se reserva en casos excepcionales el cambio de algún horarioLos grupos se organizan con un número mínimo de participantes, si durante el curso el grupo se reduce a un número inferior al mínimo, el grupo se suspenderá, no dando opción a recuperar los recibos anteriores. |
| **DATOS DE CONTACTO** Información y entrega de inscripciones |
| inscripciones@afapclm.org |