



HOJA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL CURSO	
COD. DE CURSO:	DENOMINACIÓN:

DATOS PERSONALES			
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	
DNI o PASAPORTE:	FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	
DIRECCIÓN DONDE DESEA RECIBIR CORRESPONDENCIA (calle, plaza , ...):		NÚMERO:	PISO:
CIUDAD:	PROVINCIA:	CP:	PAÍS:
TFNO. FIJO:	TFNO. MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO:	

DATOS ACADÉMICOS	
TÍTULO UNIVERSITARIO:	
OTROS ESTUDIOS:	IDIOMAS:

(*) SI DESEA QUE SE FACTURE A UNA EMPRESA, POR FAVOR RELLENE LOS DATOS SIGUIENTES

DATOS DE EMPRESA (*)			
NOMBRE DE LA EMPRESA:		CIF:	
DIRECCIÓN (calle, plaza , ...):		NÚMERO:	PISO:
CIUDAD:	PROVINCIA:	CP:	PAÍS:
TFNO. FIJO:	TFNO. MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:	

OBSERVACIONES

- El importe de los derechos de inscripción al curso se hará efectivo mediante **transferencia bancaria**.
Datos bancarios: **ES89 2038 1816 22 6200016887**.
Datos bancarios clave internacional: **Cod. SWIFT.- CAHMESMMXXX -**
Cod. Internacional.- ES89 2038 1816 22 6200016887
- La determinación de causar baja, debe ser comunicada por escrito a la Secretaría. Tendrá efecto a partir del primer día del mes siguiente al de su notificación.
- Cada curso requiere un número mínimo de alumnos. Si un curso no dispone de dicho número mínimo para su realización, éste quedará automáticamente anulado sin que dicha anulación genere derecho alguno de indemnización o resarcimiento por daño al alumno.

En _____ a ____ de _____ de 2016
Firmado:

Protección de datos.-

A efectos de lo establecido en la vigente normativa sobre Protección de Datos, le informamos que sus datos personales serán incluidos en un fichero informático, cuyo responsable es Escuela de Arte y Antigüedades, S.L., y registrado en la Agencia Española de Protección de Dato. La finalidad de dicho fichero será las comunicaciones comerciales de la sociedad. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de los mismos, dirigiéndose a Escuela de Arte y Antigüedades, S.L. C/Núñez de Balboa, 13, 1º, 28001 de Madrid.