

## INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPAR EN EL CURSO INTENSIVO PARA LA PREPARACIÓN DE LOS EXÁMENES OFICIALES DE CAMBRIDGE

Datos del Solicitante		
Nombre y Apellidos del participante:		
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Fecha de Nacimiento: _/_/____	D.N.I./N.I.E.:
Dirección Completa:		
Localidad:	Provincia:	Código Postal:
Teléfono:	e-mail:	
Datos del Padre/Madre/Tutor		
Nombre y Apellidos:		D.N.I./N.I.E.:

<b>MODALIDAD DEL CURSO QUE QUIERE REALIZAR</b>	<b>B1</b>		<b>B2</b>
	12:00 A 13:30 <input type="checkbox"/>	19:30 A 21:00 <input type="checkbox"/>	19:30 A 21:00 <input type="checkbox"/>

Importe a pagar:

TARIFA GENERAL	290 €	<input type="checkbox"/>
TARIFA EMPADRONADOS	195 €	<input type="checkbox"/>

*\*El Ayuntamiento comprobará si efectivamente el solicitante está empadronado en el municipio.*

En Castellanos de Moriscos a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Fdo: \_\_\_\_\_



## Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor  
To be completed by the creditor

**Referencia de la orden de domiciliación /Mandate reference**

**Identificador del acreedor /Creditor Identifier: B - 06854590**

**Nombre del acreedor / Creditor's name: English is fun Project S.L**

**Dirección / Address: C/ Peña de Francia 1**

**Código Postal / Postal code: 37007 Población - Provincia / City - Town: Salamanca - Salamanca**

**Pais / Country: España**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

*By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.*

A cumplimentar por el deudor  
To be completed by the debtor

**Nombre del deudor /Name of the debtor**

**DNI del deudor / ID of the debtor**

**Dirección del deudor /Address of the debtor**

**Código postal - Población- Provincia / Postal Code - City - Town**

**País del deudor / Country of the debtor**

**Swift BIC** (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

**Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN**

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

**Tipo de pago:**  
Type of payment

**Pago mensual**  
Recurrent payment

**Pago único**  
One-off payment

**Fecha - Localidad:**  
Date - location

**Firma del deudor:**  
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.  
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.  
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.