

## A RELLENAR POR SECRETARÍA

Fecha matrícula: \_\_\_\_\_ Precio: \_\_\_\_\_  
 Código: \_\_\_\_\_ Cliente: \_\_\_\_\_ Factura: \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES

<b>Nombre y apellidos</b>			
<b>NIF</b>		<b>Fecha Nacimiento</b>	
<b>Dirección</b>			
<b>Código Postal</b>		<b>Localidad</b>	
<b>Teléfono Fijo</b>		<b>Teléfono Móvil</b>	
<b>Correo Electrónico</b>			
<b>Pertenencia a la UA</b>		<b>Curso previo en AULAS</b>	

### DATOS MATRÍCULA

INGLÉS <input type="checkbox"/> FRANCÉS <input type="checkbox"/> ALEMÁN <input type="checkbox"/> ITALIANO <input type="checkbox"/> GRIEGO MODERNO <input type="checkbox"/>
Primer cuatrimestre <input type="checkbox"/> Segundo cuatrimestre <input type="checkbox"/> Intensivo: _____
Lengua general <input type="checkbox"/> Prep. Exámenes oficiales <input type="checkbox"/>
Horario solicitado:
Opción 2: _____ Opción 3: _____
Nivel test: _____ Nivel definitivo: _____ Firma profesor/a: _____
Observaciones:

#### FORMA DE PAGO:

El alumno formalizará su matrícula **en las fechas indicadas** mediante ingreso bancario del total del importe, pago fraccionado o pago con tarjeta en el Centro Superior de Idiomas de la UA en la siguiente cuenta bancaria:

<b>IBAN: ES46-0049-6659-0328-1613-4203</b>	<b>Concepto: Nombre y apellidos alumno + nombre curso.</b>
--	--

- Si se realiza ingreso bancario, se deberá traer el justificante de pago a la Secretaría del CSI.
- El pago fraccionado implica realizar el primer pago en el momento de la matrícula y rellenar la orden de domiciliación de adeudo directo SEPA (al dorso). La domiciliación se pasará al cobro la primera semana de curso.

#### DEVOLUCIONES:

- A los alumnos que comuniquen por escrito su baja en el curso **durante el periodo de matrícula** se les devolverá el **90%** del importe del curso.
- **Una vez finalizado el periodo de matrícula no se devolverá ninguna cantidad.**
- **ATENCIÓN:** Se requiere un mínimo de alumnos matriculados en un grupo para la apertura del mismo. Sólo en el caso de cancelación de un grupo por parte de AULAS se devolverá la totalidad del pago efectuado.

**Todos los cursos tienen un número límite de plazas. La matriculación se efectuará por riguroso orden de llegada de las solicitudes debidamente cumplimentadas.**

*La firma de esta inscripción supone la aceptación de las Normas del curso.*

**Fecha:**

**Firma:**

Sus datos personales quedarán incorporados al fichero de datos del CSI utilizándose en la forma establecida en la legislación vigente (LOPD 15/1999). Los derechos acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la LOPDCP (LO 15/99) podrán hacerse efectivos mediante comunicación dirigida a [exámenes@csidiomas.ua.es](mailto:exámenes@csidiomas.ua.es) indicando como referencia «datos personales».

## SÓLO EN CASO DE DOMICILIACIÓN:

### 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: **ES67555A53013355**

Nombre del acreedor / Creditor's name: **CENTRO SUPERIOR DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD DE ALICANTE, S.A.U.**

Dirección / Address: **CTRA. ALICANTE-SAN VICENTE S/N (UNIVERSIDAD DE ALICANTE - EDIF. GERMÁN BERNÁCER)**

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town: **03690 SAN VICENTE DEL RASPEIG, ALICANTE**

País / 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/es / Debtor's name

(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

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

País del deudor / Country of the debtor

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

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN:

(En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES/Spanish IBAN of 24 positions always starting ES)

Tipo de pago:  Pago recurrente o  Pago único

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

Fecha - Localidad:

Date - location in which you are signing:

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.