

## FICHA DE INSCRIPCIÓN AFAP

| DATOS DEL SOLICITANTE  |  |           |   |
|--|--|-----------|---|
| Nombre y Apellidos   |  |           |   |
| DNI  |  | Domicilio |   |
| Localidad  |  | Provincia | Código Postal   |
| E-mail   |  |           | Teléfono  |
| Afiliado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |           | Antigüedad de afiliación:<br><input type="checkbox"/> Más de 1año <input type="checkbox"/> Menos de 1 año |

| CURSOS DE FORMACIÓN ON-LINE DE ENSEÑANZA |  | (MARCA LOS CURSOS QUE QUIERAS REALIZAR) |
|--|--|---|
| 1  | El alumno con hiperactividad y déficit de atención. (TDAH) |   |
| 2  | Diseño de la programación didáctica. (Maestros)            |   |

- El pago de cada curso se realizara por domiciliación bancaria. (Se cargará un recibo en la cuenta señalada más abajo, por cada curso solicitado).
- El precio por cada curso es el siguiente:
  - Para Afiliados de más de un año de antigüedad: 25 Euros
  - Para Afiliados de menos de un año de antigüedad: 30 Euros
  - Para NO Afiliados: 100 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 <b>recibido este documento</b> .<br>No se devolverá el importe del recibo salvo que no comience el grupo por causas imputables a AFAP-CLM. |
| DATOS DE CONTACTO Información y entrega de inscripciones  |
| TOLEDO – C/ Yedra, 2. Teléfono: 925.11.80.33<br>O a través de e-mail: <a href="mailto:inscripciones@afapclm.org">inscripciones@afapclm.org</a>  |