

FICHA DEL ALUMNO



Denominación del curso: **Adobe illustrator**

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos y Nombre.....
 D.N.I..... Fecha de nacimiento.....
 Dirección.....Teléfono fijo y móvil.....
 E-mail..... C. Postal.....
 Localidad.....Provincia.....
 Nivel de estudios.....Profesión.....
 Empresa o entidad en que trabaja.....
 NOTA: Una vez presentada dicha inscripción, **me comprometo a comenzar el mismo, salvo causa mayor.**

DATOS DEL CURSO

FECHA:16-11-2015 al 20-11-2015.

Horario:..... 16:00 a 21:00 de lunes a viernes (25 horas).

PRECIO DEL CURSO: 100 € para alumnos actuales del centro.
 140 € para antiguos alumnos del centro. Acreditar.
 200 € para el resto de interesados.

noviembre						
L	M	X	J	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

FORMAS DE PAGO: - Ingreso / Transferencia

El pago se realizará después de hacer la pre-inscripción y **una vez confirmado por el Centro el comienzo del mismo**, siendo el último día para presentar el justificante del pago el **11 de noviembre de 2.015**. Ningún alumno comenzará sin haber presentado dicho justificante. El curso comenzará si se llega al número mínimo de alumnos establecido por el centro.

.....a.....de..... de.....

Firma: