SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Curso Superior de Asesor Financiero 1.575 €

IVA incluido, libre de gastos de envío y gastos de financiación.
Además, le ofrecemos asistencia mediante bonificación durante un año a las jornadas profesionales organizadas por ISTPB.

FORMA DE INSCRIPCIÓN

Rogamos envíe esta solicitud junto con el comprobante bancario o documento de pago que corresponda según modalidad elegida.

Por FAX: 902 509 807
Por EMAIL ESCANEADO: info@istpb.com

Ninguna inscripción será aceptada si no se ha cumplimentado correctamente el pago de los derechos de matrícula

DATOS DEL ALUMNO

Nombre: .....
Empresa: .....
Departamento: .....
Domicilio: .....
C. Postal: ..... Población: .....
Provincia: .....
Teléfono: ..... Fax: .....
E-mail: .....
NIF ó DNI: .....

DATOS PARA LA FACTURA (si son distintos)

Empresa: .....
Persona de contacto: .....
Departamento: .....
Domicilio: .....
C. Postal: ..... Población: .....
Provincia: .....
Teléfono: ..... Fax: .....
E-mail: .....
NIF ó CIF: .....

Precio con IVA incluido, se desglosará en factura.
Para empresas: pregunte por nuestros descuentos especiales para grupos

RECEPCIÓN DEL CURSO ELEGIDO

Quisiera recibir el material del curso, sin coste adicional, por:

☐ Mensajero (indique la mejor franja horaria para la entrega):

_____

☐ Correo Ordinario (a recoger en las oficinas de correos)

Si desea recibir el material en otro domicilio al arriba indicado por favor indíquelo aquí:

Instituto Superior de Técnicas y Prácticas Bancarias
C/ La Fragua 4ª P1 – Tres Cantos – 28770 - Madrid
Tel. 902 545 046 – Fax. 902 509 807
E-mail: info@istpb.com
http://www.istpb.com/

FORMAS DE PAGO

Señale la forma y el medio por el que realiza el pago:

☐ PAGO AL CONTADO

En una sola vez **1.575 €** por el medio indicado:

☐ Transferencia a favor de ISTPB Cursos de Especialización.
CCC 2103-1064-28-0030007582 (UNICAJA, suc. 1064)
(Adjuntar resguardo de haber realizado la transferencia)

☐ Tarjeta de Crédito: ☐ VISA ☐MasterCard ☐ AMEX

_ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ Caducidad: _ _/ _ _

Importe a cargar en tarjeta: **1.575 €**

Fecha: ..... Firma: .....

☐ PAGO A PLAZOS

1. Un primer plazo de **525 €**
2. Y el resto en los plazos indicados:
☐ Opción A: **3** plazos mensuales de **350 €** cada uno
☐ Opción B: **6** plazos mensuales de **175 €** cada uno

1.1 El primer plazo de 525 € lo pagaré mediante:

☐ Transferencia a favor de ISTPB Cursos de Especialización.
CCC 2103-1064-28-0030007582 (UNICAJA, suc. 1064)
(Adjuntar justificante de pago al enviar esta solicitud)

☐ Tarjeta de Crédito: ☐ VISA ☐MasterCard ☐ AMEX

_ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ Caducidad: _ _/ _ _

Importe a cargar en tarjeta: **525 €**

Fecha: ..... Firma: .....

2.1 El resto de plazos mensuales arriba indicados los pagaré mediante:

☐ DOMICILIACIÓN BANCARIA

Autorizo al Instituto Superior de Técnicas y Prácticas Bancarias a pasar al cobro ____ recibos mensuales de _____ euros a cargar en mi cuenta:

CCC .....
Entidad .....
Sucursal ..... Domicilio .....
C.P ..... Provincia.....

☐ Tarjeta de Crédito: ☐ VISA ☐MasterCard ☐ AMEX

_ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ Caducidad: _ _/ _ _

Importe a cargar mensualmente: _____ €

Fecha: ..... Firma: .....