

DOCUMENTO DE INSCRIPCIÓN



Foro Europeo
Escuela de Negocios
de Navarra

Título del curso: _____

Nombre _____ Apellidos _____

Calle | Nº | Piso _____

Código Postal _____ Población _____

Provincia _____ Teléfonos _____

E-mail _____

Nombre de la empresa _____

Cargo _____

Formación _____

¿Cómo ha conocido el programa que quiere cursar?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Anuncio prensa | <input type="checkbox"/> Noticia prensa |
| <input type="checkbox"/> Recomendación personal | <input type="checkbox"/> Página web |
| <input type="checkbox"/> Otros _____ | |

¿Conocía anteriormente Foro Europeo Campus Empresarial a través de?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Anuncio prensa | <input type="checkbox"/> Noticia prensa |
| <input type="checkbox"/> Recomendación personal | <input type="checkbox"/> Página web |
| <input type="checkbox"/> Otros _____ | |

PARA REALIZAR LA INSCRIPCIÓN AL CURSO:

Cumplimentar la ficha y presentarla junto con la siguiente documentación:

- Fotocopia del D.N.I.
- Copia del justificante del pago de la matrícula completa o el primer pago

Huarte, a ____ de _____ de 200

Firma del titular

Firma del centro

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el firmante, previa información al efecto, autoriza la incorporación de sus datos a los ficheros automatizados existentes en FORO EUROPEO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL,S.L., en adelante FORO, titular del fichero, y con domicilio en C/ Pérez Goyena, 30 – 31620 Huarte (Navarra).

La finalidad de la recogida de los datos es dar cumplimiento a las funciones y obligaciones administrativas docentes y laborales necesarias entre Foro, alumnos, personal docente y personal propio, así como la gestión, prestación y control de los servicios y productos que FORO pueda ofrecer en el marco docente o laboral. El firmante admite igualmente que FORO le remita información y publicidad sobre los productos y servicios que se comercialicen a través del mismo. Especialmente, y de acuerdo con la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y Comercio Electrónico 34/2002 de 11 de julio (LSSICE) admite dicha recepción por canales electrónicos.

El firmante acepta que, para el cumplimiento de los fines directamente relacionados con las finalidades para las que fueron solicitados, sus datos puedan ser cedidos a las entidades con las que FORO pueda mantener acuerdos comerciales, docentes, laborales o cualquier acuerdo de colaboración. Expresamente acepta dicha cesión a Caja de Ahorros y Monte de Piedad de Navarra (domiciliada en Avda. Carlos III, 8 – 31002-PAMPLONA), con el objeto de que ésta ofrezca productos y servicios ventajosos a alumnos y personal interno de FORO.

El firmante queda informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, conforme a la LOPD, y de oposición a la información y publicidad conforme a la LSSICE, sobre la base de lo establecido en la legislación vigente en este sentido, poniéndose en contacto con FORO EUROPEO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL,S.L., C/ Pérez Goyena, 30 – 31620 Huarte (Navarra), Tfno 948131460, lopd@foreuropeo.com

DATOS PARA LA FACTURA:

(Datos de quien realice el pago del curso)

Nombre (Empresa / Alumno):

Dirección:

C.P.:

Localidad:

Provincia:

N.I.F:

FORMAS DE PAGO (marca con una X):

CURSO COMPLETO:

- CONTADO:** 50€ Reserva de plaza + Único pago total antes de la fecha de inicio – 400 €
- APLAZADO (50€ reserva de plaza + 2 pagos):**
 - Pago 1: 200 € - Mes de febrero
 - Pago 2: 200 € - Mes de marzo

Si ha elegido la opción de pago al contado:

Nº Cta. para realizar el pago de la matrícula:

BANKINTER

Nº de cuenta: 0128 0362 53 0502003353

CAJA NAVARRA

Nº de cuenta: 2054 0198 13 3000002332

VASCONIA (B. POPULAR)

Nº de cuenta: 0075 4733 16 0500006607

Es muy importante especificar el **nombre de quien hace el ingreso y el concepto** del mismo. La documentación puede enviarse por correo ordinario (Foro Europeo. C/ Pérez Goyena 30. 31620 Huarte) o fax (948 13 16 22)

Si ha elegido la opción de pagos aplazados: Indique por favor en el cuadro inferior el número de cuenta al que desee que realicemos los giros bancarios en las fechas señaladas.

TITULAR DE LA CUENTA:															
ENTIDAD:															
ENTIDAD				OFICINA				D.C.		NUMERO DE CUENTA					

El incumplimiento de los plazos de pago aceptados en este documento devengarán un interés del 10% además del pago de los gastos bancarios que hubieran provocado.

DEVOLUCIÓN DE LOS PAGOS EN CASO DE BAJA

Si el alumno se diera de baja una vez hecha la matrícula o reserva de plaza, el centro procederá a la devolución del importe pagado siguiendo los siguientes criterios:

Fecha de baja:

Un mes antes del inicio de cursoDevolución del 90%
Quince días antes del inicio de cursoDevolución del 75%
Posteriormente al inicio de cursoNo hay devolución

Huarte a de de 200

Fdo: (El interesado)