



Grupo Fisioclínicas. Paseo de Salamanca 87-89, 24010, León, España.

Nombre y apellidos:

Dirección: Cod. Postal:

Población: Provincia: País:

NIF: Teléfono: Fecha de nacimiento:

Email (rellenar en mayúsculas):

Número de colegiado (adjuntar copia del carné):

Datos de la empresa (rellenar solo si estás en activo)

Razón social:

Dirección: C.I.F.:

Localidad: C.P.: Provincia:

Teléfono: Email (rellenar en mayúsculas):

Precio y forma de pago

Facturar a: Datos personales Empresa Precio total del curso: 250€

Precio pago contado

Ingreso en: IES74 2080 0910 7355 0001 8733

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el alumno autoriza a Grupo Fisioclínicas ELO a enviar instrucciones a la entidad del alumno, para adeudar su cuenta, y a la entidad para efectuar con adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de Grupo Fisioclínicas ELO.

El alumno acepta el presente contrato que constituye, junto con las condiciones generales especificadas en el anexo, el contrato de inscripción del cual el alumno recibe un ejemplar firmado.

Firma y sello de Grupo
Fisioclínicas ELO

Firma del alumno



Términos y condiciones.

Cancelaciones:

Cancelación por parte del alumno:

- Con 15 días de antelación, se devolverá el 75% del importe.
- Con menos de 15 días, se devolverá el 60% del importe.

Cancelación por la organización:

- Se devolverá el importe en caso de cancelación, siendo la prioridad el aplazamiento de las fechas.