# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

| | |
|---|---|
| **Curso de Especialización en Dirección de Finanzas** | **875 €** |
| Oferta Especial * | ~~135~~ €* |
| Resto a pagar al contado o financiado | 740 € |

**IVA incluido, libre de gastos de envío y gastos de financiación.**
***Durante este mes <u>benefíciese de un descuento de 135 Euros</u> sobre el importe del programa. 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/ Hernández de Tejada, 12, 1º - 28027 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 **740 €** por el medio indicado:

☐ Transferencia a favor de ISTPB Cursos de Especialización.
CCC 2077-0801-19-3100127077 (BANCAJA, suc. 0801)
(Adjuntar resguardo de haber realizado la transferencia)

☐ Tarjeta de Crédito: ☐ VISA ☐MasterCard ☐ AMEX

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

Importe a cargar en tarjeta: **740 €**

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

### ☐ PAGO A PLAZOS

**1.** Un primer plazo de **230 €**
**2.** Y el resto en los plazos indicados:
☐ Opción A: **3** plazos mensuales de **170 €** cada uno
☐ Opción B: **6** plazos mensuales de **85 €** cada uno

**1.1 El primer plazo de 230 € lo pagaré mediante:**

☐ Transferencia a favor de ISTPB Cursos de Especialización.
CCC 2077-0801-19-3100127077 (BANCAJA, suc. 0801)
(Adjuntar justificante de pago al enviar esta solicitud)

☐ Tarjeta de Crédito: ☐ VISA ☐MasterCard ☐ AMEX

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

Importe a cargar en tarjeta: **230 €**

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: .....