

## 1r CFGS HIGIENE BUCODENTAL

### PROCEDIMENT DE PAGAMENT CURS 2022 – 2023

(Indica amb una X l'opció seleccionada)

ENGRAPAR JUSTIFICANT DEL PAGAMENT

ALUMNE/A: \_\_\_\_\_

#### PAGAMENT ÚNIC\*: 3.220,00 euros

- Pagament amb targeta a la Secretaria del centre
- Pagament per transferència bancària prèvia (Compte IBAN: ES10 0049 1219 8023 1012 4770) indicant en el concepte nom de l'alumne/a i cicle formatiu; s'haurà de presentar imprès del justificant bancari (no s'accepta captura de pantalla).

Aquesta forma de pagament **no té dret a reemborsament**, excepte en el cas de presentar la sol·licitud de baixa degudament emplenada a Secretaria abans del 23 de setembre de 2022, i en aquest cas es retornarà un import fix de 2.220,00 €.

#### PAGAMENT FRACCIONAT

- ✓ Pagament amb targeta a la Secretaria del centre de l'import de la **matrícula\***: 800 euros (**no té dret a reemborsament**)
- ✓ Entrega de l' "**Ordre de domiciliació de deute directe SEPA**" de 9 quotes de 300,00 euros/mes, correctament emplenada i signada pel titular del compte.

En cas de presentar la sol·licitud de baixa degudament emplenada en Secretaria, independentment del dia, s'haurà d'abonar la quota del mes en curs.

L'alumnat que, de manera excepcional, es matricule amb posterioritat al mes de setembre abonarà, en el moment de la matrícula, també les quotes mensuals que ja s'hagen girat en eixe moment.

\* Si s'ha realitzat el pagament de 200 € per a la preinscripció (reserva de plaça) aquests es descomptaran de l'import indicat; havent d'abonar 3.020,00 euros en el cas de triar "Pagament únic" o 600 euros de matrícula en el cas de triar "Pagament fraccionat".

#### SIGNATURA DE L'ALUMNE/A

De conformitat amb el que es disposa en el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (RGPD), l'informem que les dades de caràcter personal que figuren en la present comunicació són tractats per SALUS COOP.V i pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, etc., així com per a donar-se de baixa si no desitja rebre més informació sobre els nostres serveis, dirigint-se per escrit a la següent adreça: Carrer del Pintor Vergara, 3, 12004 Castelló de la Plana, o a l'email: protecciondedatos@coopsalus.com

## 1r CFGS HIGIENE BUCODENTAL

### PROCEDIMENT DE PAGAMENT CURS 2022 – 2023

(Indica amb una X l'opció seleccionada)

ENGRAPAR JUSTIFICANT DEL PAGAMENT

ALUMNE/A: \_\_\_\_\_

#### PAGAMENT ÚNIC\*: 3.220,00 euros

- Pagament amb targeta a la Secretaria del centre
- Pagament per transferència bancària prèvia (Compte IBAN: ES10 0049 1219 8023 1012 4770) indicant en el concepte nom de l'alumne/a i cicle formatiu; s'haurà de presentar imprès del justificant bancari (no s'accepta captura de pantalla).

Aquesta forma de pagament **no té dret a reemborsament**, excepte en el cas de presentar la sol·licitud de baixa degudament emplenada a Secretaria abans del 23 de setembre de 2022, i en aquest cas es retornarà un import fix de 2.220,00 €.

#### PAGAMENT FRACCIONAT

- ✓ Pagament amb targeta a la Secretaria del centre de l'import de la **matrícula\***: 800 euros (**no té dret a reemborsament**)
- ✓ Entrega de l' "**Ordre de domiciliació de deute directe SEPA**" de 9 quotes de 300,00 euros/mes, correctament emplenada i signada pel titular del compte.

En cas de presentar la sol·licitud de baixa degudament emplenada en Secretaria, independentment del dia, s'haurà d'abonar la quota del mes en curs.

L'alumnat que, de manera excepcional, es matricule amb posterioritat al mes de setembre abonarà, en el moment de la matrícula, també les quotes mensuals que ja s'hagen girat en eixe moment.

\* Si s'ha realitzat el pagament de 200 € per a la preinscripció (reserva de plaça) aquests es descomptaran de l'import indicat; havent d'abonar 3.020,00 euros en el cas de triar "Pagament únic" o 600 euros de matrícula en el cas de triar "Pagament fraccionat".

**SIGNATURA DE L'ALUMNE/A**

De conformitat amb el que es disposa en el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (RGPD), l'informem que les dades de caràcter personal que figuren en la present comunicació són tractats per SALUS COOP.V i pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, etc., així com per a donar-se de baixa si no desitja rebre més informació sobre els nostres serveis, dirigint-se per escrit a la següent adreça: Carrer del Pintor Vergara, 3, 12004 Castelló de la Plana, o a l'email: protecciondedatos@coopsalus.com

EXEMPLAR PER A L'ALUMNE/A

## Ordre de domiciliació de deute directe SEPA – Cicle Formatiu Privat



Identificador del Creditor: **ES31101F12059713**

Nom del Creditor: **Salus Coop. V.**

Adreça: **C/ Pintor Vergara, 3 – C/ Galícia, 10**

Codi postal – Població – Província: **12004 – Castelló de la Plana – Castelló**

País: **Espanya**

### INFORMACIÓ ECONÒMICA SOBRE LA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

- ✓ IMPORT DE LA QUOTA: \_\_\_\_\_
- ✓ CICLE FORMATIU I CURS: \_\_\_\_\_
- ✓ ALUMNE/A: \_\_\_\_\_
- ✓ Data de cobrament: entre els dies 5 i 7 de cada mes (d'octubre a juny)
- ✓ En cas que es produísca una *devolució del rebut* per part de l'entitat bancària, s'haurà d'acudir a Secretaria per a realitzar el pagament de la mensualitat amb targeta abonant 3 € addicionals per les despeses ocasionades per la comissió de devolució del rebut.

### DADES BANCÀRIES del TITULAR DEL COMPTE:

- ✓ NOM I COGNOMS DEL DEUTOR/A (TITULAR del compte de càrrec):  
\_\_\_\_\_

- ✓ ADREÇA DEL DEUTOR/A (TITULAR del compte de càrrec):  
\_\_\_\_\_

- ✓ CODI POSTAL – POBLACIÓ – PROVÍNCIA, DEL DEUTOR/A (TITULAR del compte):  
\_\_\_\_\_

- ✓ IBAN (A Espanya consta de 24 posicions començant sempre per ES)

País i CC		Entitat			Oficina			DC		Número de compte														
E	S																							

**Accepte i em compromet a abonar a Salus Coop V., a través del compte detallat, els rebuts corresponents als estudis en els quals em trobe o es troba matriculat l'alumne/a indicat/da.**

**Data i Signatura TITULAR del compte**

**Signatura ALUMNE/A**

De conformitat amb el que es disposa en el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (RGPD), l'informem que les dades de caràcter personal que figuren en la present comunicació són tractats per SALUS COOP.V i pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, etc., així com per a donar-se de baixa si no desitja rebre més informació sobre els nostres serveis, dirigint-se per escrit a la següent adreça: Carrer del Pintor Vergara, 3, 12004 Castelló de la Plana, o a l'email: [protecciondedatos@coopsalus.com](mailto:protecciondedatos@coopsalus.com)

EXEMPLAR PER AL CENTRE