

1º CFGS HIGIENE BUCODENTAL

PROCEDIMIENTO DE PAGO CURSO 2022 – 2023

(Indica con una X la opción seleccionada)

GRAPAR JUSTIFICANTE DEL PAGO

ALUMNO/A: _____

PAGO ÚNICO*: 3.220,00 euros

- Pago con tarjeta en la Secretaria del centro
- Pago por transferencia bancaria previa (Cuenta IBAN: ES10 0049 1219 8023 1012 4770) indicando en el concepto nombre del alumno/a y ciclo formativo; se deberá presentar impreso del justificante bancario (no se acepta captura de pantalla).

Dicha forma de pago **no tiene derecho a reembolso**, excepto en el caso de presentar la solicitud de baja debidamente cumplimentada en Secretaria antes del 23 de septiembre de 2022, en cuyo caso se devolverá un importe fijo de 2.220,00 €.

PAGO FRACCIONADO

- ✓ Pago con tarjeta en la Secretaria del centro del importe de la **matrícula***: 800 euros (no tiene derecho a reembolso)
- ✓ Entrega de la **“Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA”** de 9 cuotas de 300,00 euros/mes, correctamente cumplimentada y firmada por el titular de la cuenta.

En caso de presentar la solicitud de baja debidamente cumplimentada en Secretaria, independientemente del día, se deberá abonar la cuota del mes en curso.

El alumnado que, de manera excepcional, se matricule con posterioridad al mes de septiembre abonará, en el momento de la matrícula, también las cuotas mensuales que ya se hayan girado en ese momento.

* Si se ha realizado el pago de 200 € para la preinscripción (reserva de plaza) estos se descontarán del importe indicado; teniendo que abonar 3.020,00 euros en el caso de elegir “Pago único” o 600 euros de matrícula en el caso de elegir “Pago fraccionado”.

FIRMA DEL ALUMNO/A

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), le informamos que los datos de carácter personal que figuran en la presente comunicación son tratados por SALUS COOP.V y puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, etc., así como para darse de baja si no desea recibir más información sobre nuestros servicios, dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Calle del Pintor Vergara, 3, 12004 Castelló de la Plana, o al email: protecciondedatos@coopsalus.com

1º CFGS HIGIENE BUCODENTAL

PROCEDIMIENTO DE PAGO CURSO 2022 – 2023

(Indica con una X la opción seleccionada)

GRAPAR JUSTIFICANTE DEL PAGO

ALUMNO/A: _____

PAGO ÚNICO*: 3.220,00 euros

- Pago con tarjeta en la Secretaria del centro
- Pago por transferencia bancaria previa (Cuenta IBAN: ES10 0049 1219 8023 1012 4770) indicando en el concepto nombre del alumno/a y ciclo formativo; se deberá presentar impreso del justificante bancario (no se acepta captura de pantalla).

Dicha forma de pago **no tiene derecho a reembolso**, excepto en el caso de presentar la solicitud de baja debidamente cumplimentada en Secretaria antes del 23 de septiembre de 2022, en cuyo caso se devolverá un importe fijo de 2.220,00 €.

PAGO FRACCIONADO

- ✓ Pago con tarjeta en la Secretaria del centro del importe de la **matrícula***: 800 euros (no tiene derecho a reembolso)
- ✓ Entrega de la **“Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA”** de 9 cuotas de 300,00 euros/mes, correctamente cumplimentada y firmada por el titular de la cuenta.

En caso de presentar la solicitud de baja debidamente cumplimentada en Secretaria, independientemente del día, se deberá abonar la cuota del mes en curso.

El alumnado que, de manera excepcional, se matricule con posterioridad al mes de septiembre abonará, en el momento de la matrícula, también las cuotas mensuales que ya se hayan girado en ese momento.

* Si se ha realizado el pago de 200 € para la preinscripción (reserva de plaza) estos se descontarán del importe indicado; teniendo que abonar 3.020,00 euros en el caso de elegir “Pago único” o 600 euros de matrícula en el caso de elegir “Pago fraccionado”.

FIRMA DEL ALUMNO/A

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), le informamos que los datos de carácter personal que figuran en la presente comunicación son tratados por SALUS COOP.V y puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, etc., así como para darse de baja si no desea recibir más información sobre nuestros servicios, dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Calle del Pintor Vergara, 3, 12004 Castelló de la Plana, o al email: protecciondedatos@coopsalus.com

EJEMPLAR PARA EL ALUMNO/A

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA – Ciclo Formativo Privado



Identificador del Acreedor: **ES31101F12059713**

Nombre del Acreedor: **Salus Coop. V.**

Dirección: **C/ Pintor Vergara, 3 – C/ Galicia, 10**

Código postal – Población – Provincia: **12004 – Castelló de la Plana – Castelló**

País: **España**

INFORMACIÓN ECONÓMICA SOBRE LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

- ✓ IMPORTE DE LA CUOTA: _____
- ✓ CICLO FORMATIVO Y CURSO: _____
- ✓ ALUMNO/A: _____
- ✓ Fecha de cobro: entre los días 5 y 7 de cada mes (de octubre a junio)
- ✓ En caso de que se produzca una devolución del recibo por parte la entidad bancaria, se deberá acudir a Secretaria para realizar el pago de la mensualidad con tarjeta y abonando 3 € adicionales por los gastos ocasionados por la comisión de devolución del recibo.

DATOS BANCARIOS del TITULAR DE LA CUENTA:

- ✓ NOMBRE Y APELLIDOS DEL DEUDOR/A (TITULAR de la cuenta de cargo):

- ✓ DIRECCIÓN DEL DEUDOR/A (TITULAR de la cuenta de cargo):

- ✓ CÓDIGO POSTAL – POBLACIÓN – PROVINCIA, DEL DEUDOR/A (TITULAR de la cuenta):

- ✓ IBAN (En España consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES)

País y CC		Entidad				Oficina				DC		Número de Cuenta													
E	S																								

Acepto y me comprometo a abonar a Salus Coop V., a través de la cuenta detallada, los recibos correspondientes a los estudios en los que se encuentra matriculado el alumno/a indicado.

Fecha y Firma TITULAR de la cuenta

Firma ALUMNO/A

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), le informamos que los datos de carácter personal que figuran en la presente comunicación son tratados por SALUS COOP.V y puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, etc., así como para darse de baja si no desea recibir más información sobre nuestros servicios, dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Calle del Pintor Vergara, 3, 12004 Castelló de la Plana, o al email: protecciondedatos@coopsalus.com

EJEMPLAR PARA EL CENTRO