



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

> DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos _____ Nombre _____ M ☐ F ☐
Lugar de nacimiento _____ Fecha de nacimiento _____
Código Fiscal italiano _____ Pasaporte o Documento de Identidad _____
Dirección de residencia _____ N.º _____ C.P. _____
Ciudad _____ Tel. _____ Móvil _____
Correo electrónico _____

> DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR

Apellidos _____ Nombre _____ M ☐ F ☐
Lugar de nacimiento _____ Fecha de nacimiento _____
Código Fiscal italiano _____ Pasaporte o Documento de Identidad _____
Dirección de residencia _____ N.º _____ C.P. _____
Ciudad _____ Tel. _____ Móvil _____
Correo electrónico _____

> CURSO A FRECUENTAR

CURSO SEMESTRAL / PERSONALIZADO (Diploma Koefia)

- ☐ _CAD CAM LECTRA
☐ _CLO 3D
☐ _BLENDER

> MODALIDADES DE PAGO DE LA CUOTA SEMESTRAL / ANUAL (indicar la opción elegida)

Elijo pagar según la siguiente modalidad (indicar el tipo de compromiso de pago elegido):

- ☐ CURSO SEMESTRAL
☐ Inscripción € _____ + Pago único de € _____ (estudiantes EEA y no EEA)
☐ Inscripción € _____ + 3 cuotas de € _____ cada una (solo estudiantes EEA)



¿Cómo conociste la Accademia Koefia?

PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS

Autorizo a la Accademia Koefia a utilizar mis datos personales para los fines previstos por la legislación italiana en materia de privacidad, únicamente para comunicaciones relacionadas con los cursos y las actividades de la escuela para los que se han facilitado. Mis datos no podrán ser cedidos a terceros sin autorización escrita.

He leído y acepto los Términos y Condiciones.

Lugar y Fecha _____

Firma _____

Se ruega cumplimentar y enviar el Formulario junto con el Contrato, adjuntando el justificante de la transferencia bancaria correspondiente a la cuota de inscripción de € _____, junto con un documento de identidad, a reclutamento@koefia.com e info@koefia.com.

Una vez descargado, impreso y cumplimentado, el presente formulario puede enviarse escaneándolo o simplemente fotografiándolo con un smartphone.