



Instituto Europeo

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre y Apellidos:

D.N.I.

Teléfono de contacto:

Dirección:

Participación (*marque la opción correcta segundo quiera asistir con o sin caballo*):

Participa como asistente a título individual

Participa en binomio con caballo

Información relativa al caballo:

Nombre del caballo: Edad:

Macho

Castrado

Hembra

Esterilizada

Breve descripción de la problemática del caballo, si la tuviese:

Dirección del evento: Oza. A Coruña.

<https://www.google.es/maps/@42.7992279,-8.5321976,16.5z>

Forma de pago:

-50% del importe, antes del día 26 de julio. (Si lo desea puede realizar la totalidad del pago).

-50% en la recepción del evento.

MODALIDADES DE PAGO

Forma de pago, ingreso en cuenta o transferencia bancaria

DATOS BANCARIOS PARA LA TRANSFERENCIA



Entidad Bancaria: **LA CAIXA**

Titular: Instituto Europeo Campus Stellae

IBAN (International Bank Account Number): ES91 2100 4670 6102 0003 1851

BIC/CÓDIGO SWIFT: CAIXESBBXXX



Entidad Bancaria: **ABANCA**

Titular: Instituto Europeo Campus Stellae

IBAN (International Bank Account Number): ES66 2080 0396 0030 4000 050

BIC/CÓDIGO SWIFT: CAGLESMMXXX

Datos de facturación en caso de que la factura se deba emitir a nombre de una entidad/empresa:

Instrucciones:

Cubra el formulario, guarde los cambios y envíelo a info@campus-stellae.com