

Cursos AIARE- Ficha de Inscripción

Todos los participantes deben completar una Ficha de Inscripción.

Nombre y Apellidos: _____

Sexo: M F Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono Celular: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Región/Provincia: _____

Modo de locomoción: skis split-board snowboard/raquetas raquetas

E-mail: _____ Ocupación: _____

Persona a contactar en caso de emergencia

Nombre y Apellido _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono Laboral: _____

Relación con el participante: _____

Instrucciones de Pago

El importe total del curso deberá ser abonado en su totalidad antes del comienzo del curso, mediante el depósito o transferencia del importe a la siguiente cuenta bancaria:

Depósito o transferencia bancaria a

Manuel Olivares Bruna

RUT: 16.007.483-3

Cuenta Vista Banco Corpbanca

N° Cuenta: 7187789

Email: manuel@backchillan.com

AIARE Nivel 2 Rec , 25 al 27 de Agosto 2017

Monto: \$265.000 CLP

Por favor, enviar comprobante de pago vía email a : info@backchillan.com

Políticas de Cancelación y Reembolso

Estas políticas existen con el objetivo de incentivar el compromiso del participante al realizar el pago de la inscripción en un curso y poder cubrir los gastos administrativos en caso de cancelación. Su inscripción a este curso es efectiva a partir del pago del importe total del mismo y el envío de este formulario completo. Una vez recibido el comprobante de pago, le enviaremos información adicional. Si hubiese una cancelación por parte del participante, regirá la siguiente política de cancelación:

- Antes de 30 días del inicio del curso se le reintegrará un 80% del importe
- Entre 30 y 20 días (inclusive) se reintegrará un 50% del importe
- Entre 20 a 10 días antes del curso se reintegrara un 25% del importe.
- 10 días antes del curso y/o comenzada la actividad, no se reintegrara importe alguno.

Mediante mi firma confirmo que he leído, entiendo y acepto las políticas y lineamientos expresados por este documento. Es de mi conocimiento que no he sido aceptado al curso hasta que los formularios hayan sido recibidos y aprobados.

Nombre del Participante

Firma

Fecha: