



FORMULARIO DE MATRÍCULA A EXÁMENES CAMBRIDGE

Para inscripciones se debe rellenar este formulario en **MAYÚSCULAS** y adjuntar resguardo de ingreso bancario con el siguiente concepto **PAGO TASA EXAMEN**, sin olvidar poner nombre, apellidos y DNI y una fotocopia del DNI.

REALIZAR PAGO EN : ES37 2100 2747 6001 0037 0148 Caixabank
Hallam School of English

DATOS DEL ALUMNO:

Nombre y apellidos (como conste en DNI):

Fecha de nacimiento: **(DD/ MM/ YYYY)** :

Dirección:

Teléfono:

e-mail:

Nivel y fecha del examen :

Importe abonado:

_____ Fecha: _____

Firma del alumno (o padres para menores de edad)

IMPORTANTE:

1. A los alumnos matriculados **no se les reintegrará el importe de la matrícula si deciden no presentarse**. En caso de enfermedad (únicamente con informe médico) o de otra circunstancia **muy grave e imprevista** se estudiará la posibilidad de solicitar una devolución parcial o completa de Cambridge ESOL. Se reserva el derecho de denegar cualquier devolución que se considere injustificada.
2. El día del examen los alumnos deben llevar su DNI (Pasaporte).
3. Con la firma de este formulario, acepto y aseguro haber leído toda la información para candidatos a exámenes que el centro **Hallam School of English** ha puesto a disposición de los alumnos del centro.



Calle Leonor Jovani 13 Valencia Telf: 677238981 Email: academia@hallamschoolofenglish.com

Por la presente, dejo constancia de la inscripción de _____
para el examen de _____

Firma (sello)