

(Enviar esta ficha junto con el resguardo del pago a  
[examenes@alianzafrancesacartagena.org](mailto:examenes@alianzafrancesacartagena.org))

Apellidos			
Nombre			
Fecha nacimiento	-	-	
Ciudad nacimiento			
País nacimiento			
Nacionalidad			
Dirección			
Código postal		Ciudad	
Teléfono (fijo y móvil)	(personal o el de los padres para los menores):		
Mail	(personal o el de los padres para los menores):		
Escuela			

## TALLER

Nivel:            B1 TP             B2 TP             C1 TP

Modalidad:     Taller en presencial (sábados 13, 20 y 27 de enero de 2024 de las 9:00 a las 12:00)  
 Taller en línea (sábados 13, 20 y 27 de enero de 2024 de las 9:00 a las 12:00)

**Precio\*: 100 €**

Nº cuenta bancaria Banco Santander: ES22 0030 3013 39 0000719271

(concepto: indicar nombre y apellidos del alumno)

Nombre y Apellidos: .....

D.N.I.: .....

Fecha : .....

Firma:

--

\* Precio establecido para grupos de 5 o más alumnos