

Una vez completada, la ficha deberá ser enviada a [exámenes@alianzafrancesacartagena.org](mailto:exámenes@alianzafrancesacartagena.org) con el resguardo del pago.

## DATOS PERSONALES

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Ciudad nacimiento: \_\_\_\_\_

País nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_

## NIVEL Y MODALIDAD

Nivel:

- B1 (martes 20:00 - 22:00 del 09/01/24 hasta el 28/05/24)

Modalidad:

- Presencial en la Alianza francesa de Cartagena  
 Online

## PRECIO

400 €\*

## FORMA DE PAGO

Pago:

- Una cuota  Dos cuotas

Modalidad:

- Efectivo  Transferencia  Domiciliación

### DATOS BANCARIOS DE LA ALIANZA FRANCESA DE CARTAGENA

Nº de cuenta (Banco Santander) ES22-0030-3013-39-0000719271

Si el pago se haga por transferencia bancaria (concepto: nombre y apellidos)

Nombre y Apellidos: .....

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

Firma:

Fecha: .....