



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL ALUMNO:

Nº de matrícula: _____ Fecha _____

Nombre y Apellidos: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Código Postal: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono Fijo: _____ Teléfono Móvil: _____ Edad: _____

e-mail: _____ e-mail(2): _____

Web: _____ Fax: _____

Fecha de nacimiento: _____ D.N.I./N.I.E./Pasaporte/ _____

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

MASTERS

- Carrera CGI (21 meses)
- Master CGI (12 meses)
- LightWave 3D (9 meses)

- Maya (9 meses)
- Softiamge / XSI (9 meses)
- Videojuegos (9 meses)

- Arq. Virtual 3D (4 meses)
- Post-Producción (3 meses)
- Master de cine (9 meses)

CURSOS

- Arq. Virtual 3D
- 3D Studio Max. (2 meses)

- Curso avanzado V-Ray y Maxwell (2 meses)

- Otros _____

Fecha de inicio _____ Horario _____

DATOS DE FACTURACIÓN:

MATRICULACIÓN

Importe de matrícula: _____ Forma de pago: Cheque Metálico Transferencia*
(Reserva de Plaza)

Importe restante: _____ Total Cheque Metálico Transferencia*
 Fraccionado (rellenar solicitud de acuerdo de pago).

Promoción _____ Descuento _____ Otros _____

La formación está exenta de I.V.A.

*Transferencia Bancaria :2081-0110-93- 3300016625 (Caixa Penedés) FX Animation S.L -C.I.F. B-64790637

Una vez realizada la tranferencia, enviar este formulario, el comprobante del ingreso y una copia del D.N.I./N.I.E. o Passaporte al FAX 93 301 48 25 o a info@fxanimation.es

DATOS PARA TRANSFERENCIA INTERNACIONAL
ES51 2081 0110 93 3300016625
CECAESMM081

*La firma de la Matrícula supone la aceptación de todos sus términos y de la Normativa del Centro.

Firma FX

Firma del alumno