



Universidad
Carlos III de Madrid

**CURSO DE PREPARACIÓN
FIRST**

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN
REGISTRATION FORM**

Enviar al fax nº: 00 34 91 624 86 30 o por e-mail a: centro_idiomas@uc3m.es

CURSO **COURSE** DEL 11 DE ABRIL AL 14 DE MAYO DE 2012

PLAZO DE INSCRIPCIÓN: DEL 18 DE MARZO AL 8 DE ABRIL DE 2012

IMPORTE: 150 €

DATOS PERSONALES - PERSONAL DETAILS - FECHA DE INSCRIPCIÓN DATE / /

Apellidos **Surname** Nombre **Name**
Sexo **Sex** Hombre **Male** Mujer **Female** Fecha de nacimiento **Date of birth** / /
Domicilio **Address** Ciudad **City**
CP **Post Code** País **Country** Nacionalidad **Nationality**
Teléfono **Phone number** E-mail

¿Está estudiando inglés en la uc3m?

Are you learning English at uc3m?

SÍ **YES**

NO

FORMA DE PAGO PAYMENT PROCEDURE

TIPO DE TARJETA CREDIT CARD

Mastercard

Visa

Titular de la tarjeta:

Cardholder name:

Numeración de tarjeta: _ _ _ / _ _ _ / - _ _ _ / _ _ _

Card number: _ _ _ / _ _ _ / - _ _ _ / _ _ _

Fecha de caducidad: / /

Expiry date: / /

C.V.V. :

C.V.V.:

Por favor, carguen en mi tarjeta la cantidad de **150.-€**,
como pago de la inscripción al curso.

**Please, charge to my card 150.-€, as registration fees for
the course.**

Fecha:

Date:

C.V.V. (3 últimos dígitos en el reverso de la tarjeta) **(3 numbers on the back of the card)**

Deseo cargar la cantidad de **150 euros**, en concepto de matrícula del curso.

Please, charge to my card 150 euros as registration fees for the course.

Firma del titular de la tarjeta **Signature:**