

Nombre y apellidos del alumn@:

(Menores de edad) Nombre del padre/madre/tutor legal:

D.N.I

Domicilio:

Código Postal:

Población:

Teléfono:

Correo electrónico:

¿Cómo ha conocido nuestra escuela?

Sus datos de carácter personal son recogidos en un fichero de datos de Enjoy School of English. Si quiere acceder a sus datos personales para rectificarlos o cancelarlos, por favor póngase en contacto con nosotros por escrito a través de correo electrónico info@enjoyschoolofenglish.com

Acepto las Condiciones y Normativa de Enjoy School of English.

Pamplona, a de de

Firma manuscrita:

ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA / SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

A cumplimentar por el acreedor / To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliacion / Mandate reference:

Identificador del acreedor / Creditor Identifier:

ES5700044612998J

Nombre del acreedor / Creditor's name: ENJOY SCHOOL OF ENGLISH

Direccion / Address: AV. SANCHO EL FUERTE 61 BAJO

Codigo postal - Poblacion - Provincia / Postal Code - City — Town:

31007 PAMPLONA- NAVARRA **País / Country:** ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliacion, el deudor autoriza:

A) Al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y
B) A la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor.
Como parte de sus derechos, el deudor esta legitimado al reembolso por su entidad en los terminos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso debera efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener informacón adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise:

A) The Creditor to send instructions to your bank to debit your account and
B) Your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor.
As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor / To be completed by the debtor (sólo los campos en amarillo)

Nombre del deudor/es Debtor's name:

(titular de la cuenta de cargo / account holder charge)

Direccion del deudor / Address of the debtor:

Codigo postal • Poblacion - Provincia / Postal Code - City — Town:

Pais del deudor / Country of the debtor:

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters):

Numero de cuenta - IBAN / Account number — IBAN : ES__ _

(En Espana el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES / Spanish IBAN of 24 positions always starting ES)

Tipo de pago / Type of payment: Pago recurrente / Recurrent payment

Fecha y Localidad / Date — Location:

Firma manuscrita del deudor / Signature of the debtor:

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACION DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.