

FECHA: / /

COMPROMISO DE PAGO de SEMINARIO para aspirantes fuera del país.

Nombre y apellido del alumno/a:

Seminario/s y nivel:

Valor total comprometido:

Datos del que firma el compromiso de pago

Nombre y apellido:

Teléfono de contacto:

Dirección Calle:

Ciudad:

Provincia o estado:

País:

Email activo:

Por la presente me comprometo a cumplir con el pago total del valor arriba indicado para la reserva en firme del seminario arriba indicado al llegar a Buenos Aires.

En caso de no asistir me comprometo a pagar el 50% del valor en concepto de multa por NO SHOW, (no presentarse) reconociendo haber perjudicado a la institución al no permitir que otro alumno se pueda anotar para cubrir mi puesto. Independientemente del motivo de no presentismo, acepto incluir los supuestos TRANSPORTE, SALUD O CAUSA DE FUERZA MAYOR como no considerados motivos de negación al pago de la multa.

También acepto que la fundación podrá reclamar en todas las instancias, y comunicar en caso de negativa a todas las instituciones locales e internacionales de las que forma parte la situación de conflicto de pago de esta multa contraída por la causa arriba indicada e inclusive publicar el caso en las redes sociales sin mi protesto.

Firma y aclaración