



Centro adscrito a



UNIVERSITAS
Miguel Hernández

Matrícula presencial 2025/2026

Experto en Dirección de Sala

Experto en Dirección de Sala

Curso 2025-2026

Nº Matrícula (cumplimentar por el centro) _____

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellidos:

Nombre:

DNI/NIE:

☐

Pertenezco a una asociación de hostelería

☐

Soy exalumno de Gastrouni

Dirección de contacto:

Código Postal:

Provincia:

Población Fecha de nacimiento:

Teléfono:

Nacionalidad:

Correo electrónico:

¿Cómo nos has conocido?:

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

* Enviar por correo electrónico a info@gastrouni.com

-Una copia del DNI o NIE en vigor por ambas caras

-Justificante de pago de la reserva de plaza

-Formulario de inscripción cumplimentado y firmado

Firma del alumno:

En _____ a _____ de _____ de 2025

CLÁUSULAS GENERALES

1. El precio público para la formación aprobado por el presidente del título para el curso 2025/2026 asciende a 2450€.

Si perteneces a alguna asociación con las que tenemos convenio o eres antiguo alumno de Gastrouni, tendrás 100€ de descuento. Para ello debes mostrar justificante (no acumulable a otros descuentos)

FORMAS DE PAGO

1. En primer lugar, se deberá de realizar la reserva de plaza en el siguiente número de cuenta:

Importe: **350€**

Concepto: Reserva EDS - Nombre alumno

Número de cuenta: ES23 0049 4362 1228 1006 6052

Titular: GASTROUNI - GLOBAL ORBITAL SPAIN

MODALIDADES DE PAGO

Opción A

- ☐ Pago único de 2037€ al N° de cuenta S23 0049 4362 1228 1006 6052, antes del 15/11/2025. (Incluye 3% de descuento).

Opción B

- ☐ Pago fraccionado en 3 mensualidades de 700€ cada una. Para ello será necesario cumplimentar el Documento SEPA.

2. El Plan de Estudios para el Curso en Experto en Dirección de Sala se encuentra detallado en el documento Guía de Estudios para el curso 2025-2026. En dicho documento se recoge el cronograma con la distribución de las clases del calendario lectivo.
3. El Instituto Mediterráneo de Estudios de Protocolo (IMEP) se compromete a la impartición total del curso, según lo expresado en la Guía de Estudios. El alumno, por su parte, se compromete a respetar los contenidos de dicha Guía, así como el Reglamento Interno del Centro, y a contribuir con su conducta al normal desarrollo de las actividades pedagógicas y el buen nombre del Instituto. En caso contrario, puede ser motivo de expulsión, sin que ello genere derecho alguno de devolución

económica, ni interrupción de los pagos aplazados. Asimismo, de producirse estos hechos, el alumno no podrá optar a obtener la titulación.

4. El alumno podrá solicitar en cualquier momento al Instituto Mediterráneo de Estudios de Protocolo, a través del órgano que éste determine, certificación sobre su inscripción a los estudios universitarios y situación del expediente académico.
5. El alumno que no abone la totalidad del precio del curso no tendrá derecho a acceder a un nuevo curso, sin que pueda reclamar titulación alguna.
6. El alumno se compromete mediante este documento al abono del importe completo según su forma de pago, sin que tenga derecho alguno a devolución o interrupción de este por causar baja durante el curso.
7. En cumplimiento de la Ley de protección al consumidor de ámbito autonómico y nacional, transcurridos 14 días desde la formalización de este documento de matrícula sin haber realizado reclamación de anulación o rectificación del mismo, este será firme, siendo exigibles las cantidades pactadas y no teniendo derecho alguno a devolución de las cantidades satisfechas hasta el momento.
8. Si la empresa va a querer utilizar los créditos de Fundae para esta formación, es necesario que se lo comunique a GASTROUNI antes del 22 de octubre de 2025 para poder hacer las gestiones oportunas en plazo.
9. En el caso de que el alumno tenga opción a algún descuento especial, este se reflejará en la factura final que se enviará antes del inicio de la formación.

Firma del alumno:

En _____ a _____ de _____ de 2025

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: INSTITUTO MEDITERRÁNEO DE ESTUDIOS DE PROTOCOLO Y RELACIONES INSTITUCIONALES S.L.U., C/Arzobispo Loaces, 3, CP 03003, Alicante (Alicante). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: frujillo@audiat.com. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: _____
Mandate reference

Identificador del acreedor: ES30003B54483102
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name
GASTROUNI

Dirección / Address
Avenida Salamanca 10, 10ºB, Alicante.

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
03003

País / Country
España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, 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 está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información 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

Nombre del deudor/es / Debtor's name
(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

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

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☐ **Pago recurrente** **o** ☐ **Pago único**
Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

Fecha - Localidad: _____
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA, ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN 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.