



RECIBO MATRÍCULA TRINITY EXAM 2024

Nombre y apellidos del candidato/a, igual que en el DNI:

Curso y letra: _____ DNI: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

PRECIOS

Examen completo	B1 105€	B2 179€	C1 199€
Speaking & Listening	B1 92€	B2 151€	C1 168€
Reading & Writing	B1 36€	B2 52€	C1 57€

Cantidad _____ €, abonada en concepto de:

* Examen Completo B1 B2 C1

* Examen Repetidor (ID Candidate _____)

Speaking and Listening B1 B2 C1

Reading and Writing B1 B2 C1

Sello del Centro:

(Conservar este recibo como comprobante del pago)

Jerez de la Frontera, ____ de Enero de 2024

Copia para Candidato/a

RECIBO MATRÍCULA TRINITY EXAM 2024

Nombre y apellidos del candidato/a, igual que en el DNI:

Curso y letra: _____ DNI: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

PRECIOS

Examen completo	B1 105€	B2 179€	C1 199€
Speaking & Listening	B1 92€	B2 151€	C1 168€
Reading & Writing	B1 36€	B2 52€	C1 57€

Cantidad _____ €, abonada en concepto de:

* Examen Completo B1 B2 C1

* Examen Repetidor (ID Candidate _____)

Speaking and Listening B1 B2 C1

Reading and Writing B1 B2 C1

DNI, firma y correo de Madre/Padre/Tutor Legal:

Nº DNI: _____ Firma: _____

Correo (MAYÚSC) _____

Jerez de la Frontera, ____ de Enero de 2024

Copia para Administración