



STRATEGIC PROTECTION ACADEMY

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE			
Nombre:		Apellidos:	
Fecha de Nacimiento: / / (mm/dd/aaaa)		Teléfonos:	
Dirección Postal: Código Postal:			
Dirección Física:		Correo Electrónico:	
Número Licencia Conducir:		Fecha Expiración:	
Número Licencia de Armas:		Fecha Expiración:	
CURSO/ADiestRAMIENTO A MATRICULAR			
CURSO/ADiestRAMIENTO	FECHA	DURACIÓN	\$ COSTO
INFORMACIÓN DE PAGO			
<input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Ath Móvil <input type="checkbox"/> PayPal \$ _____			
<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card Número Tarjeta _____			
Código de Seguridad:		Fecha de expiración:	
Nombre (como aparece en la tarjeta):			
Autorizo a <i>Strategic Protection Academy</i> a cargar la cantidad de \$ _____, a mi tarjeta de crédito.			
Firma:			

Favor de llenar solicitud y entregarla junto con el **Certificado de Antecedentes Penales** y una copia de la **Licencia de Conducir y/o Licencia de Arma** y/o cualquier identificación válida del estado del día del evento.

ATENCIÓN:

- Nos reservamos el derecho de admisión.
- El itinerario de adiestramientos, cursos, eventos, seminarios, y/o talleres brindados o auspiciados por la academia podría estar sujeto a cambios.
- *S.P.A. (Strategic Protection Academy)* se reserva el derecho de cancelar cualquier adiestramiento, curso, seminario, taller y/o evento brindado o auspiciado por la academia.
- Se requiere Certificado de Antecedentes Penales negativo en original para procesar toda solicitud y poder participar de cualquier adiestramiento, curso, evento, seminario, y/o taller brindado o auspiciado por la academia.
- No se devuelve depósito para separar espacio.