

# RELACION DE PAGO

## CONCURSO NACIONAL LAPOINTE

NOMBRE DE LA ESCUELA: .....

TIPO DE INSCRIPCION	TARIFA A APLICAR	TOTAL
INDIVIDUALES	X 25€	
DUOS	X 25€	
GRUPO DE 3 CANDIDATOS	X 30€	
GRUPO DE 4 CANDIDATOS	X 40€	
GRUPO DE 5 CANDIDATOS	X 50€	
GRUPO DE 6 CANDIDATOS	X 60€	
GRUPO DE 7 CANDIDATOS	X 70€	
GRUPO DE 8 CANDIDATOS	X 80€	
GRUPO DE 9 CANDIDATOS	X90€	
GRUPO DE 10 CANDIDATOS	X100€	
GRUPO DE 11 CANDIDATOS	X110€	
GRUPO DE 12 CANDIDATOS	X120€	
GRUPO DE 13 CANDIDATOS	X130€	
GRUPO DE 14 CANDIDATOS	X140€	
GRUPO DE 15 CANDIDATOS	X150€	
GRUPO DE .... CANDIDATOS	X..... €	
GRUPO DE .... CANDIDATOS	X ..... €	
	<b>TOTAL</b>	

ALUMNOS	X10€	
PROFESOR	X35€	
	<b>TOTAL</b>	

ADJUNTU JUSTIFICANTE DE TRANSFERENCIAS POR LA CANTIDAD DE .....€ POR EL TOTAL DE INSCRIPCIONES

**NB: EN LOS PRECIOS NO ESTAN INCLUIDO EL 21 % DE IVA**