



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Marcar con una cruz

Actividad escogida: **Descubrimiento** **Privilegio** **Privado** **Exclusivo**

Nombre del grupo:

Fecha del viaje: **del** **hasta** **201..**

Nombre:.....

Apellidos:.....

Dirección:.....

Código Postal, Ciudad, País:.....

Teléfono:..... Tel. Móvil:.....

Número de fax:..... E-mail:.....

Nacionalidad:..... Fecha de nacimiento:.....

DNI:.....

SEGURO DE ANULACIÓN Y REPATRIAMIENTO (Obligatorio excepto ½ Día Descubrimiento):

Poseen un Seguro de Anulación y Repatriamiento: *SI* - *NO*

Si sí, Compañía:.....Nº de Póliza.....

Si no, Me comprometo a contratar un seguro de anulación y repatriación, y a enviaros la dirección y de la póliza de dicho seguro en los próximos días

El/La abajo firmante declara conocer los programas detallados y las condiciones generales y declara estar de acuerdo.

Fecha y lugar :.....Firma:.....