

FORMA DE REGISTRO - PEREGRINACION A PHILADELPHIA 8VO ENCUENTRO MUNDIAL DE LA FAMILIA

Única Salida 20 de Septiembre del 2015

Favor de considerar mi depósito de \$ 500.dolares por persona para el Tour en referencia
Al someter el pago quedo del conocimiento, que he leído, entiendo y estoy de acuerdo en los términos y condiciones que se anexa al folleto de promoción, me comprometo a hacer el pago del monto total antes del 10 de Agosto del 2015.

FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA CLARA SU NOMBRE Y APELLIDO TAL COMO APARECE EN SU PASAPORTE O LICENCIA DE MANEJAR

Nombre (s): _____ Apellido (s): _____
Dirección: _____ Apto: _____
Ciudad: _____ Estado _____ Zona Postal: _____
Tel Casa: _____ Celular _____
Correo electrónico: _____
Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____
Contacto en caso de emergencia: _____
Tel del Contacto: _____ Parentesco: _____
¿Tiene usted algún problema de salud? Sí _____ No _____
Explique: _____
Firma: _____ Fecha: _____

Favor de llenar casilla adecuada

_____ Deseo compartir habitación con: Sr. Sra. _____ Apellido _____
_____ Favor de buscar un compañero (a) de cuarto para mí. Yo entiendo que si no hay oportunidad de encontrar alguna persona para compartir habitación estaré obligado a pagar un suplemento adicional, pues todo esta acomodado para habitación doble.

_____ Deseo quedarme en habitación sencilla (no puedo compartir habitación con otra persona) y entiendo que debo pagar un suplemento adicional que me será indicado en el momento de mi registración el cual está sujeto a disponibilidad y confirmación.

PAGOS (los pagos y depósitos lo puede efectuar ya sea con cheques personales, cahiers Checks, efectivo, tarjeta de crédito, Visa - Master Card o American Express – pagos con tarjeta de crédito tiene un cargo adicional del 3% al valor total)

Autorización de Tarjeta de Crédito

Autorizo cargar el precio de \$500.00 dólares a mi tarjeta de crédito que a continuación describo, el balance de pago total será cargado el día de la fecha límite marcada en la información que recibí en el de descripción del tour.

Tarjeta de Crédito / Número de tarjeta: _____ Fecha de Expiración. _____
Nombre como aparece en la tarjeta de crédito _____
Dirección del beneficiario de la Tarjeta: _____
CALLE: _____ APTO: _____
CIUDAD: _____ ESTADO: _____ ZONA POSTAL _____
FIRMA DEL BENEFICIARIO DE LA TARJETA _____