

PLANILLA DE INSCRIPCION

CAPITOL TOURS & CRUISES - 5420 WEST 16 AVENUE * HIALEAH, FL 33012

NOMBRE COMPLETO: (COMO FIGURA EN EL PASAPORTE)

PRIMER NOMBRE _____ APELLIDO _____ M _____

DIRECCION: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CODIGO POSTAL: _____

TEL: (____) _____ MOBIL (____) _____ E MAIL _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA: _____

TELEFONO (____) _____ RELACION: _____

Por favor devuelva esta planilla firmada junto con su depósito de \$ 500.00 en EFECTIVO O CHEQUE para asegurar su participación en el viaje.

PENALIDADES POR CANCELACIONES

- * A partir de Junio 30, 2017 - \$500.00 p/p**
- * Entre Julio 31, 2017 a Septiembre 05, 2017 - \$1500.00 p/p**
- * De Septiembre 05, 2017 en adelante 100% penalidad**

Estas penalidades serán aplicadas bajo todo tipo de circunstancias.

Le recomendamos encarecidamente comprar el seguro de cancelación.

No deseo comprar seguro de cancelación _____ Si deseo comprar seguro de cancelación _____

Llamenos para comprar su seguro.

RESPONSABILIDAD

*** CAPITOL TOURS & CRUISES no es responsable por la falta o pérdida de documentos personales como: pasaportes, visas, etc. El pasajero es responsable de saber y de mantener los documentos necesarios para el país que visitara.**

*** Los pasajeros deberán presentarse al aeropuerto al menos 3 horas antes de la salida del vuelo en que esta confirmado el grupo.**

*** CAPITOL TOURS & CRUISES no sera responsable por gastos incurridos debido a perdidas de documentación, pasajes o tardanzas del pasajero para presentarse a tomar su vuelo.**

*** CAPITOL TOURS & CRUISES y sus agentes se reservan el derecho de cancelar un grupo 30 dias o mas antes de la salida del mismo debido a falta de participación en el grupo.**

*** El precio de la excursión esta basado en ocupación doble (2 personas por habitación), en caso de que una persona viaje solo/a trataríamos de acomodarlo con un compañero/a. De no ser posible, debe pagar adicional por la ocupación sencilla. Si la persona desea cancelar, las penalidades de cancelación serán aplicadas.**

*** CAPITOL TOURS & CRUISES, solo actuará como agente para los hoteles, aerolíneas y operadores, por lo tanto no es responsable por violaciones del contrato en que pueden incurrir los proveedores de los servicios ofrecidos en esta excursión.**

*** Si su viaje incluye Israel una penalidad de \$ 100.00 aplica a menos que en caso de cancelacion su espacio sea ocupado por otro pasajero que tome su lugar. Esta penalidad aplica bajo toda circunstancia.**

*** CAPITOL TOURS & CRUISES no es responsables de Visas, pasaportes o documentacion necesaria para efectuar el viaje. Cada persona es responsable de obtener los documentos necesarios para los paises que visita durante el recorrido.**

*** El pasajero es responsable de llevar las medicinas que pueda necesitar durante el viaje. De necesitar algo debe resolverlo en su tiempo personal y sin envolver al grupo. No podemos ofrecer dieta especial durante el recorrido.**

*** Las personas con algun tipo de impedimento fisico o dificultad para caminar, debe llevar un acompañante**

SI USTED HA COMPRENDIDO ESTOS TERMINOS Y CONDICIONES Y ESTA DE ACUERDO CON LOS MISMOS FAVOR DE FIRMAR ESTA APLICACION:

X _____
(Grupo Patricia Galarza 17)

FECHA: _____