

FORMULARIO DE INSCRIPCION

GRUPO: AVIA/ACOSTA

FECHA: 15 – 22 de Noviembre 2011

Nombre del Participante: _____
(Por favor escriba como aparece el nombre del pasaporte)

Compartiendo habitación con: _____
(Por favor escriba como aparece el nombre del pasaporte)

Dirección: _____ Ciudad _____

Estado _____ Código Postal _____ Teléfono _____

Teléfono Celular _____ Correo Electrónico _____

Nacionalidad _____ Fecha de Nacimiento _____

No. de Pasaporte _____ Fecha de Vencimiento _____
(Pasaporte debe estar valido hasta 6 meses después de la salida)

Contacto en caso de Emergencia _____ Teléfono _____

Suplemento individual Si _____ No _____

Pedido Especial: _____

Deposito: Con Seguro \$ 375.00 ***Muy Importante!** para protegerte contra cargos de cancelación antes de la salida (por razones médicas), gastos médicos en el extranjero, pérdida de maleta, etc. (escriba el cheque a nombre de **Eternal Word of Life**) Sin Seguro \$ 250.00

Check/Money orders pagadero a Eternal Word Of Life; si desea pagar con tarjeta de crédito por favor adicione 4%. Pago del depósito constituye acuerdo con los términos y condiciones del tour.

He leído el folleto del tour y estoy conforme con sus condiciones, firma: _____

POR FAVOR LLENE ESTE FORMULARIO Y ENVIELO JUNTO CON SU DEPOSITO A LA DIRECCION QUE APARECE EN LA PARTE DE ABAJO O A SU LIDER DEL TOUR

POR FAVOR TAMBIEN ENVIE COPIA DE LA HOJA DEL PASAPORTE DONDE ESTAN SUS DATOS PERSONALES

Pastor Efraín Acosta – 786-299-7886

ETERNAL WORD OF LIFE. /6491 West 2nd Ave. Hialeah FL 33012. / 305-818 2304/ FAX: 305-818 2433