



Planilla de Registro

Fecha Inscripción: _____

Colegio: _____



Ciudad: _____

Destino: _____

FOTO

DATOS DEL ALUMNO

Precio Paquete: _____

Apellidos:		Nombres:	
No. de Cédula:	No. de Pasaporte:	Edad:	Fecha de Nacimiento:
Lugar de Nacimiento:		Estado:	Nacionalidad:
Dirección de habitación:			
Compañía aseguradora:		No. de Póliza:	Tipo de Sangre:
N° Telf. CANTV:	No. Celular:	PIN BB:	E-mail:
			

DATOS DEL REPRESENTANTE

Apellidos:		Nombres:		No. de Cédula:
Teléfono:	Lugar de Trabajo:		N° Telf. del Trabajo:	
E mail:				
En caso de emergencia avisar a: (Nombre y N° de Teléfono)				

INFORMACIÓN MÉDICA

Indique alguna información médica, que considere sea necesario conocer:
¿Alguna Alergia en particular?
Debe recibir tratamiento médico durante el viaje, si ____ no ____, indique:

FACTURAR A NOMBRE DE

Nombre y Apellido/Razón social:	C.I / RIF:
Domicilio fiscal:	Teléfono:

Por este medio, quien suscribe certifica que los datos aquí suministrados son ciertos, así como la aceptación de que mi representado participe activamente en toda actividad programada por la empresa Bouchard Tours, C.A. para la Temporada 2012. También acepto a cabalidad que Bouchard Tours, C.A. aplique las normas y reglamentos del buen comportamiento individual y colectivo al cual mi representado debe acogerse durante la referida temporada, por lo que su incumplimiento acarrea medidas disciplinarias cuya aplicación genera erogaciones dinerarias las cuales me comprometo a cumplir.

Firma del representante