

## Forma de Registro

# SANTUARIOS MARIANOS DE EUROPA

FECHA DE SALIDA: 10 – 27 Octubre 2011

Guia Espiritual: Padre JOHN SCHMOLL  
Tour Coordinado por: Sra. LILIAN & LEONEL PEREZ  
Sr. MANUEL SALAZAR

Les incluyo mis \$ **500.00** por persona como depósito para el viaje arriba referido. Con mi firma abajo reconozco dando mi conformidad y entiendo los “**Términos y Condiciones**” al dorso. Estoy conforme a someter el pago completo **65 días antes de la salida**.

Nombre : \_\_\_\_\_ Apellido/s: \_\_\_\_\_  
(Sírvese escribir en mayúsculas el nombre exactamente como se lee en su pasaporte)

Fecha de Nacimiento      Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ # de Pasaporte: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ ZIP \_\_\_\_\_

TEL (Casa): ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ TEL (Oficina): ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ FAX:( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Forma de Pago** (los precios mencionados abajo no incluyen el costo del seguro opcional que deberá ser añadido a la factura).

\_\_\_\_ Deseo pagar con *cheque personal* por el precio base descontado de \$ **3,998.00 desde Los Angeles**.

\_\_\_\_ Deseo pagar mi viaje completo por *Tarjeta de Crédito* al precio base regular de \$ **4,118.00. desde Los Angeles**.

**Autorización para el pago con Tarjeta de Crédito:**

Autorizó a BARVI TOURS, INC. y a las líneas aéreas a cargar el monto total del tour a mi tarjeta de crédito mencionada abajo (\$500 al momento del registro; el balance 65 días o antes de la salida)

Tipo de Tarjeta de Crédito VISA MASTERCARD

Número de la tarjeta \_\_\_\_\_ Fecha de Exp. \_\_\_\_\_

Nombre según la tarjeta de crédito \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

Dirección para ser facturado, si es diferente de la de arriba:

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ ZIP \_\_\_\_\_

**Pasaportes:** Soy ciudadano/a de: Estados Unidos: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ (\*)

(\*) Soy ciudadano/a de: \_\_\_\_\_ Tengo *Tarjeta Verde*, Residente de EE.UU.: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Favor de escribir su cheque a nombre de: **BARVI TOURS, INC.**

Sírvense enviar su pago por correo o personalmente a:

**SR. Y SRA. PEREZ LEONEL Y LILIAN – SR. MANUEL SALAZAR**

Favor de Contactarnos a cualquiera de nuestros teléfonos en caso de que necesite ayuda

Sra. Lilian Perez 562-881-9015

Sr. Sra. Leonel & Lilian Perez Tel: 562-881-9015 Tel: 661-663-3640

Sr. Manuel Salazar Tel: 310-990-8041

Nota: Información adicional sobre seguros, le podrá ser enviada a su domicilio en caso de requerirla