

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Viaje a Roma, conmemorando los 2.000 años del nacimiento de San Pablo

DATOS PERSONALES

Nombre	1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido	NIF
1 ^a
2 ^a
RESPONSABLE de la RESERVA, Nombre y Apellidos:			
Dirección:		C.P.	Población:
Provincia:	Telf.	Telf. Móvil	
TIPO DE HABITACIÓN: Doble <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/>			Firma

PAGO DE LA INSCRIPCIÓN

HALCÓN, VIAJES

Telf.: 988 25 02 80 • C/ Bedoya 14 - Ourense

Para caso de necesidad durante el viaje, indique persona, dirección y teléfono con la que se podría contactar:

Nombre y Apellidos:

dirección:

Teléfono

Lea al dorso las instrucciones para rellenar este boletín

Fecha límite de inscripción: 20 de Febrero