



Tel: +1 818-538-9747
Fax +1 818-475-2004
Toll Free: +1 855-546-6428
Israel: + 972-3-915-0944
Email: info@lionsgatetravel.com

LIONSGATE TRAVEL

REGISTRATION FORM

Formulario para Reservar

POR FAVOR HAGA Y ENVÍE CHEQUES A NOMBRE DE: SU ANFITRIÓN DE LA GIRA SOLAMENTE

Tu anfitrión turístico _____ Día de Salida _____

Ciudad de Salida _____

su nombre debe coincidir con el nombre en su pasaporte

Primer Nombre _____ Apellido _____

Dirección _____ Ciudad _____

Estado _____ Código Postal _____

Teléfono Mobil _____ Casa _____

Correo electrónico _____

Fecha de nacimiento _____ Ciudadania _____ Sexo _____

Número de pasaporte: _____ Fecha de caducidad: _____

Compañero de cuarto _____

Si usted no tienes un compañero de cuarto y nosotros no podemos encontrarte uno, usted será responsable de pagar los gastos del cuarto completo

Cargo por costo de cuarto completo \$ _____

Tarifa de precio _____ Impuestos _____

Total a pagar \$ _____ Deposito _____

Balance a pagar _____

Yo entiendo que mi pago total lo tengo que hacer 90 días antes de la fecha de salida los \$500 de De posito son la confirmación de mi participación y serán acreditados a el costo total de mi viaje Yo he cuidadosamente leído el volante de el viaje turístico y estoy de acuerdo con el contenido y sus condiciones.

Firma _____ Día _____