

VIAJES JUVENILES 2.010



A través de quien supo de nosotros:

___ Agencia de Viajes (Nombre):

___ Agente (Nombre):

___ Teléfono Celular:

___ Promotores de TRANSAMERICA
(nombre):

___ Prensa:
___ Universal
___ El Nacional
___ Google
___ Auyantepui
___ Otros (indique)

___ Amigos (Nombre)

MUY IMPORTANTE:

Imprescindible llenar
Sus datos en letra de imprenta
info@transamericaviajes.net
15@transamericaviajes.net

Datos del Pasajero:

1er.Apellido: _____ 2do.Apellido: _____
1er.Nombre: _____ 2do.Nombre: _____
Sexo: ___ Edad: ___ Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Nacionalidad: _____ Nro. De Cédula de Identidad: _____
Nro. De Pasaporte: _____ Colegio: _____ Grado: _____
Nombre y Apellido del Padre: _____ **C.I.** _____
Nombre y Apellido de la Madre: _____ **C.I.** _____
E-Mail del Padre: _____ **Celular Padre:** _____
E-Mail de la Madre: _____ **Celular Madre:** _____
Representante legal: Padre: _____ Madre: _____ Otro (Indique): _____
Rasgos de su personalidad: Introversa _____, Extroversa _____, Otro (Indique): _____
Tipo de Sangre: _____ Llenar Ficha Medica (Anexa) _____
Hermanos: ___ Sí ___ No. En caso afirmativo, Indique: 1) Edad: ___ Sexo: _____ 2) Edad: ___ Sexo: _____
3) Edad: ___ Sexo: _____ 4) Edad: ___ Sexo: _____ 5) Edad: ___ Sexo: _____ 6) Edad: ___ Sexo: _____

Datos de Ubicación del Pasajero: * Los datos aquí suministrados debe de ser del Pasajero (o)

Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ *e-mail: _____
Teléfono: (___) _____ Fax.: (___) _____ *Celular: _____
Otros Datos de Ubicación del: Padre _____ ó de la Madre _____ Otro (Indique): _____
Dirección: _____ Teléfono: (___) _____
Ciudad: _____ Estad _____ Celular: _____

Tour Solicitado:

OCUPACIÓN: Doble ___ Triple ___ Cuadruple ___

___ Recorrer Europa Básico, Fecha de la Salida Solicitada: _____
___ Recorrer Europa Básico + Extensión a las Islas Griegas, Fecha de la Salida Solicitada: _____
___ Italia Y Crucero por las Islas Griegas _____
___ Orlando Miami Bahamas y Cancún, Fecha de la Salida Solicitada: _____
___ España y Crucero por el Mediterráneo, Fecha de la Salida Solicitada: _____
___ Miami y Crucero por el Caribe, Fecha de la Salida Solicitada: _____
___ México y Cancún _____
___ Miami y Crucero por el Caribe Mexicano, Fecha de la Salida Solicitada: _____

___ **HE LEIDO Y ACEPTADO LAS CONDICIONES GENERALES DEL FOLLETO TOURS DE QUINCEAÑERAS**

Nombre del Representante: _____ **Firma:** _____ **C.I** _____

ESTIMADO REPRESENTANTE

Si Usted ha decidido enviar a su representada(o) a uno de los viajes "TRANSAMERICA VIAJES JUVENILES" ante todo damos las GRACIAS.

Los pasos a seguir después de su decisión son:

ALA HORA DE LA INSCRIPCIÓN

1. Llenar la ficha de inscripción y enviarla con fotocopia del pasaporte donde están los datos personales y donde se pueda ver que está vigente mínimo 1 AÑO desde el día de la salida y fotocopia de la visa en el caso de los tours que sea necesario visas.
2. Esperar confirmación por fax o email que se enviará en máximo 24 horas en el caso de disponibilidad.
3. Enviar depósito correspondiente para garantizar el tour en máximo 48 horas después de la confirmación y enviar copia vía fax o email, solo se dará por confirmado el cupo al realizar el depósito y tener el acuse de recibo de Transamérica.

4. DEPOSITO NO REEMBOLSABLE

5. El pago total deberá estar en nuestras oficinas 1 mes antes de la salida del viaje, favor depositar y enviar igualmente copia vía fax o email.
6. Atención LEER DETENIDAMENTE EL APARTADO REEMBOLSOS AL FINAL DEL FOLLETO, TRANSAMÉRICA COBRARÁ GASTOS DE GESTIÓN ADEMÁS DEL DEPÓSITO Y DEL PORCENTAJE CORRESPONDIENTE A PENALIDADES.
7. LEER DETENIDAMENTE PÁGINA CONDICIONES GENERALES, LO QUE INCLUYE Y NO INCLUYE, CANCELACIONES Y PENALIDADES.

REQUISITOS PARA EL VIAJE

1. PASAPORTE VIGENTE MÍNIMO 1 AÑO CONTANDO A PARTIR DE LA FECHA DE SALIDA.
2. PARA TODOS LOS TOURS DEL CARIBE, CARIBE MEXICANO, ESTADOS UNIDOS, VISA AMERICANA CON ENTRADAS MÚLTIPLES (ATENCIÓN VER REGULACIONES AL MOMENTO DEL VIAJE).
3. PERMISO NOTARIADOS PARA SALIR DEL PAÍS SEGÚN REGULACIONES DE LA LOPNA.
4. USTED DEBE CHEQUEAR CON ANTERIORIDAD LOS REQUISITOS INFORMADOS YA QUE ESTE FOLLETO ES REALIZADO CON 1 AÑO DE ANTICIPACIÓN.
5. ESTE FOLLETO PODRÍA TENER CAMBIOS, YA QUE ESTÁ REALIZADO CON UN (1) AÑO DE ANTICIPACIÓN.

CARTA COMPROMISO

Agradecemos la confianza en nuestra Organización esperando como siempre cumplir con todas sus expectativas.

1. Será causa de devolución de su representada(o), cualquier acto de indisciplina, tales como el irrespeto a alguna de las Señoras Acompañantes o compañero(a) del grupo, el ROBO, o cualquier otro motivo que a juicio de Transamérica o de las responsables del grupo, amerite esta medida.
2. Transamérica y las Señoras Acompañantes NO se hacen responsables de prendas y objetos de valor, Travel Checks, Tarjetas de Crédito, ni ningún tipo de objetos personales que lleven consigo las(os) participantes del grupo, y que no sean entregadas a la llegada a destino por el participante, a las Señoras Acompañantes.

3. La Agencia TRANSAMÉRICA VIAJES JUVENILES, y las acompañantes del grupo, no se hacen responsables de las escapadas individuales de las(os) participantes que ocurran durante horas del día o de la noche; ellas(os) deben estar en todo momento con el grupo y las Señoras Acompañantes.

4. No se permitirá salir a ninguna de las(os) participantes con familiares y amigos, a no ser que antes de la salida sea participado por escrito, indicando el nombre y el apellido de la persona con la cual saldrá, número de teléfono, número de pasaporte y fecha en que estará prevista la salida.

5. Las(os) participantes deberán asistir en todo momento a las actividades pautadas, las cuales se indican en el itinerario del Tour.

6. Las(os) participantes que lleven consigo tarjetas de crédito o débito, son enteramente responsables de la pérdida y uso de las mismas.

7. Si su representada(o) tuviese algún contratiempo médico, enviarlo por escrito. La empresa no se hace responsable del cumplimiento del mismo durante el viaje, aunque las Señoras Acompañantes estarán pendientes.

8. Usted autoriza legalmente en su nombre a administrarle a su representada(o) cualquier tratamiento médico, primeros auxilios por parte de cualquier persona o médicos, consentimiento de hospitalización, exámenes médicos, anestesia o cualquier procedimiento médico necesario en cualquier eventualidad.

9. No se permite el uso de piercing, ni tatuajes, NI REALIZARSELOS durante el tour. NO SE PERMITE LLEVAR NI CONSUMIR BEBIDAS ALCOHÓLICAS, NI SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS.

10. En el caso de tomar algún medicamento que necesite RÉCIPE, favor entregarlo a las Señoras Acompañantes.

11. Favor ser puntual el día de salida. Es imprescindible que el representante esté el día de regreso PUNTUAL en el Aeropuerto Internacional para recoger a su representada. Nuestros servicios terminan a la llegada del vuelo en el Aeropuerto Internacional de Maiquetía.

12. Cualquier gasto generado después de este momento por cualquier eventualidad debe ser costado por el (la) representante. La empresa no se hace cargo de ningún costo después de este momento.

13. Damos fe de haber leído todos los puntos arriba mencionados y todo el instructivo, así como el folleto y sus condiciones generales.

14. Cualquier de los tours escogidos se aplicarán los puntos indicados y las CONDICIONES GENERALES detalladas al final del folleto.

15. Al momento de usted dar el depósito para la inscripción del mismo queda entendido la ACEPTACIÓN DE TODOS LOS PUNTOS Y CONDICIONES GENERALES.

FORMAS DE PAGO

FAVOR CONSULTAR

0800 JOVEN00(5683600)

Gracias,

TRANSAMÉRICA VIAJES JUVENILES

Lic. Elena Calvo / Gerente General