



A. C. R. E. C. A.

BOLETIN DE INSCRIPCION VIAJE A GRECIA (4 al 12 OCTUBRE 2016)

D..... N.I.F.....

ASOCIACION.....

DEPARTAMENTO/ SUCURSAL.....

Tfno:

TFNO .PARTICULAREMAIL:.....

SOLICITA SUSCRIBIR PLAZAS, EN HABITACION DOBLE /SENCILLA

Nombre y apellidos:

D.....N.I.F.....Socio

D.....N.I.F.....Socio

En cumplimiento del art.5 de la Ley Orgánica 15/1999de Protección de datos de Carácter Personal, la recogida y tratamiento automatizado de los datos personales tiene como finalidad el ofrecerle nuestros servicios así como para la gestión interna, El titular de los datos se compromete a comunicar a esta Asociación, cualquier modificación que se produzca en sus datos de carácter personal. Asimismo le informamos que puede en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación y oposición en los términos establecidos por la mencionada Ley.

En.....a.....de.....de 2016

VºBº de la Asociación

INSTRUCCIONES: Los interesados deberán remitir el presente boletín hasta el **30 de MAYO** por correo electrónico; **manoli.cifuentes@halcon-viajes.es**, a MANOLI CIFUENTES, Tfno: 967-219118 móvil: 619-287138.

En concepto de reserva de plaza, deberán realizar un ingreso de **200 € por persona en la cuenta ES95 2105 3638 6034 0000 1762** a nombre de HALCON VIAJES, **poniendo como concepto el nombre del socio + Grecia.**

LAS PLAZAS SE ADJUDICARAN POR RIGURO ORDEN DE LLEGADA DE LOS INGRESOS