



## Planilla de Registro

Fecha Inscripción: \_\_\_\_\_  
 Colegio: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Destino: \_\_\_\_\_

FOTO

### DATOS DEL ALUMNO:

Precio Paquete: \_\_\_\_\_

Apellidos:		Nombres:	
Lugar de Nacimiento:		Fecha de Nacimiento:	Edad:
Nacionalidad:		No. de Cédula:	No. de Pasaporte:
Compañía aseguradora:		No. de Póliza:	
Dirección de habitación:			
E-mail:		Tipo de Sangre:	PIN BB:
Ciudad-Estado:		No. Celular:	N° Telf. CANTV:

### DATOS DEL REPRESENTANTE:

Apellidos:		Nombres:	
No. de Cédula:		Teléfono:	
Lugar de Trabajo:		Teléfono del Trabajo:	
E mail:			
En caso de emergencia avisar a: (Nombre y N° de Teléfono)			

### INFORMACIÓN MÉDICA

Indique alguna información médica, que considere sea necesario conocer:

¿Alguna Alergia en particular?

Debe recibir tratamiento médico durante el viaje, si \_\_\_\_ no \_\_\_\_, indique:

Por este medio, quien suscribe certifica que los datos aquí suministrados son ciertos, así como la aceptación de que mi representado participe activamente en toda actividad programada por la empresa Bouchard Tours, C.A. para la Temporada 2013. También acepto a cabalidad que Bouchard Tours, C.A. aplique las normas y reglamentos del buen comportamiento individual y colectivo al cual mi representado debe acogerse durante la referida temporada, por lo que su incumplimiento acarrea medidas disciplinarias cuya aplicación genera erogaciones dinerarias las cuales me comprometo a cumplir.

\_\_\_\_\_  
Firma del representante