

 **BOLETIN DE INSCRIPCION VIAJE A GRECIA (04 al 12 OCTUBRE 2016)**
D.………………………………………………………………………..…………N.I.F.……………………………………………..
ASOCIACION………………………………………………………………………………………………………………………..
DEPARTAMENTO O SUCURSAL…………………………………………………….Tfno:………………………………
TFNO .PARTICULAR ……………………………….EMAIL:………………………………………………………
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 201

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 HALCONVIAJES**, poniendo como concepto el nombre del socio y Grecia.**

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