**AUTORIZO A LA SRA. VICTORIA GUINDULAIN A FIRMAR EN MI NOMBRE EL CONTRATO DE VIAJE COMBINADO QUE ME HA SIDO ENTREGADO Y ME COMPROMETO A ASUMIR EL CONTENIDO DE LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DEL VIAJE.**

**Fecha de inscripción:………………………………………………………..**

**Firma: .......................................................................................................**

**MÁS INFORMACIÓN: Atención telefónica de lunes a viernes de 9,30 h a 14,30 h.**

Las personas con movilidad reducida, antes de proceder a la solicitud de reserva, deberán poner en conocimiento de RT CULTURAL esta situación, a fin de valorar la posibilidad y viabilidad de contratar el viaje de acuerdo con las características del mismo. O incluso de la adaptabilidad de RT CULTURAL S.L a la circunstancia particular del/a viajero/a. Se entiende como persona con movilidad reducida, "toda persona la movilidad la cual para participar en el viaje se encuentre reducida por motivos de discapacidad física (sensorial o locomotriz, permanente o temporal), discapacidad o deficiencia intelectual, o cualquier otra causa de discapacidad, o por la edad, y que dicha situación requiera una atención adecuada y la adaptación a sus necesidades particulares del servicio puesto a disposición de los demás participantes en el viaje”.

**MARQUE LA CASILLA QUE CORRESPONDA.**

 **No, no tengo movilidad reducida.**

 **Sí, tengo movilidad reducida y manifiesto que he estado informado/da que no se me puede garantizar que los hoteles, medios de transporte y otros servicios incluidos en el viaje estén adaptados para personas con movilitat reducida, quedando exonerada RT CULTURAL S.L de cualquier responsabilidad que pueda derivar de un incumplimiento o cumplimiento defectuoso en la prestación de servicios incluidos en el viaje y que tenga como origen esta causa.**



|  |
| --- |
| **COOPERADORS – BONAIGUA Y MONTALEGRE.** **PEREGRINACION JUBILAR A ROMA. 06-09 MARZO 2025**  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:**  |
| **D.N.I: FECHA CADUCIDAD :** **FECHA NACIMIENTO: NACIONALIDAD:** |
| **DIRECCIÓN:** |
| **POBLACIÓN Y CÓDIGO POSTAL:** |
| **E-MAIL :**  |
| **Nº TELEFONO FIJO :** |
| **Nº TELEFONO MOVIL:**  |
| **TIPO DE HABITACIÓN: DOBLE INDIVIDUAL**  |
| **¿SI COMPARTE HABITACIÓN, CON QUIEN LO HACE?:**  |
| **¿TIENE ALERGIA A ALGÚN ALIMENTO?: NO SI, soy alérgico a:**  |
| **¿PRECISA RÉGIMEN ESPECIAL PARA LAS COMIDAS?** |

# PARA REALIZAR LA INSCRIPCIÓN AL VIAJE ES IMPRESCINDIBLE:

1. Realizar un primer pago a cuenta de **400 €** en la siguiente cuenta bancaria:

BENEFICARIO: RT CULTURAL S.L.

CAIXABANK: ES94 2100 8635 7702 0015 9265

Indicar en la transferencia: COOPERADORS ROMA+ NOMBRE VIAJEROS.

1. Enviar una **copia del DNI +** esta hoja cumplimentada y firmada al mail: info@rtcultural.com