

x

# LOGIN

Usuario

Contraseña

Ingrese usuario

Ingrese contraseña

Ingresar

**Registro****Identificación**☐ RUT☐ PASAPORTE**Contacto**

Celular

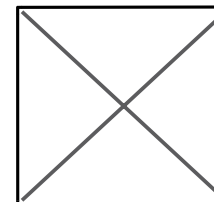
Correo-e

**Información**

Alumnos

**Destino**

Destino

**Fecha de viaje****Pais de nacimiento****Nacionalidad****Contacto****Dirección****Seguro**☐ Mapfre ☐ Mondo☐ IATI ☐ Allianz**Actividades**☐ Deportivas ☐ Visitas ☐ Pasatiempos☐ Aire libre ☐ Espectaculos ☐ Lúdicas☐ Culturales ☐ Relajacion ☐ audio-visuales



## MEMBRETE ORGANIZADOR

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS TURISTICOS Nº \_\_\_\_\_  
CÓDIGO DE SEGURIDAD: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Establecimiento Educativo:		Cant. estimada de pax:	
División/Grado:	Turno:	Domicilio:	
Cod. Post.:	Localidad:	Provincia:	

Entre \_\_\_\_\_ (\*) \_\_\_\_\_, que gira bajo la denominación comercial de \_\_\_\_\_, Legajo Nº \_\_\_\_\_ (\*), C.U.I.T. Nº \_\_\_\_\_ (\*), con Certificado Nacional de Autorización para agencias de Turismo Estudiantil otorgado por Disp. Nº \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_, y los representantes legales de los turistas usuarios, convienen en celebrar el presente Contrato de Prestación de Servicios Turísticos de VIAJES DE ESTUDIOS acuerdo a las condiciones generales expresadas al dorso del presente.

(\*) COMPLETAR CON DATOS DE LA EMPRESA ORGANIZADORA Y/O COMERCIALIZADORA

Pulse para descargar PDF



### Suscriptores:

1- Apellido y Nombres:		D.N.I. Nº	
Domicilio:	Cod. Postal:	Localidad:	
Teléfono:		Mail:	

2- Apellido y Nombres:		D.N.I. Nº	
Domicilio:	Cod. postal:	Localidad:	
Teléfono:		Mail:	

### Servicios a Prestar por la empresa:

Destino	Duración		Salida		
(S.C. Bariloche)	Días: (8)	Noches: (11)	Mes: (Julio)	Quincena: (1ra. o 2da.)	Año(200...)

### Hotelería:

Hotel – 1	Domicilio	Habitaciones	Pensión
(Razón Social y Nombre Comercial) NO PODRÁN INDICARSE MAS DE 3 HOTELES	(Domicilio completo)	(Cuádruples, etc.)	(Completa, ½ Pensión, etc.)
Hotel – 2	Domicilio	Habitaciones	Pensión
Hotel – 3	Domicilio	Habitaciones	Pensión

Transporte de Larga Distancia: