

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN
PEREGRINACION EUROPA IMPERIAL-PADRE SALVADOR DIAZ
ABRIL 21-MAYO 3, 2026

CAPITOL TOURS & CRUISES – 5420 WEST 16 AVENUE – HIALEAH, FL 33012

NOMBRE COMPLETO : (COMO APARECE EN EL PASAPORTE)

NOMBRE(S): _____ APELLIDO(S): _____

DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____

ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ EMAIL: _____

TELÉFONO DE CASA: (_____) _____ CELULAR: (_____) _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD PASAPORTE: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA: _____

TELÉFONO: (_____) _____ RELACIÓN: _____

Por favor devuelva esta planilla firmada **junto con una copia de su pasaporte actualizado y válido hasta al menos 6 meses después de la fecha de regreso de su viaje** y su depósito de \$500.00 en **EFFECTIVO** o **CHEQUE** para asegurar su participación en el viaje a nombre de: **CAPITOL TOURS AND CRUISES.**

PENALIDADES POR CANCELACIONES

- A partir de Diciembre 20, 2026: \$250.00 p/p.
- De Enero 20, 2026 a Febrero 09, 2026: \$500.00 p/p
- De Febrero 10, 2026-Marzo 04, 2026: \$ 1000.00
- De Marzo 5, 2026 en adelante: 100% de penalidad por persona

Estas penalidades serán aplicadas bajo todo tipo de circunstancias.

Le recomendamos encarecidamente comprar el seguro de cancelación.

SÍ NO deseo comprar seguro de cancelación _____

(FIRMA)

RESPONSABILIDAD

* **CAPITOL TOURS & CRUISES** no es responsable por la falta o pérdida de documentos personales como: pasaportes, visas, etc. El pasajero es responsable de saber y de mantener los documentos necesarios para el país que visitará incluyendo la necesidad de visado aun siendo ciudadano estadounidense.

* Los pasajeros deberán presentarse al aeropuerto al menos 3 horas antes de la salida del vuelo en que está confirmado el grupo.

* **CAPITOL TOURS & CRUISES** no será responsable por gastos incurridos debido a perdidas de documentación, pasajes o tardanzas del pasajero para presentarse a tomar su vuelo.

* **CAPITOL TOURS & CRUISES** y sus agentes se reservan el derecho de cancelar un grupo 30 días o más antes de la salida de este debido a falta de participación en el grupo.

* El precio de la excursión está basado en ocupación doble (2 personas por habitación), en caso de que una persona viaje sola trataríamos de acomodarla con otra. De no ser posible, debe pagar adicional por la ocupación sencilla. Si la persona desea cancelar, las penalidades de cancelación serán aplicadas.

* **CAPITOL TOURS & CRUISES**, solo actuará como agente para los hoteles, aerolíneas y operadores, por lo tanto, no es responsable por violaciones del contrato en que pueden incurrir los proveedores de los servicios ofrecidos en esta excursión.

* El total de impuestos de hoteles y de salida y seguridad de aeropuertos ya se ha incluido en esta excursión.

* **CAPITOL TOURS & CRUISES** no será responsable por visas requeridas para pasajeros que **NO SON CIUDADANOS AMERICANOS**. Es responsabilidad individual del pasajero obtener las visas o documentación necesaria para viajar.

SI USTED HA COMPRENDIDO ESTOS TÉRMINOS Y CONDICIONES Y ESTÁ DE ACUERDO CON LOS MISMOS FAVOR DE FIRMAR ESTA APLICACIÓN:

X _____
(FIRMA)

FECHA: _____/_____/_____
(MES) (DIA) (AÑO)