

**BOLETIN DE INSCRIPCION VIAJE A GRECIA (07 MAYO AL 14 DE MAYO 2025)**

D.………………………………………………………………………..…………N.I.F.……………………………………………..  
ASOCIACION………………………………………………………………………………………………………………………..  
DEPARTAMENTO O SUCURSAL…………………………………………………….Tfno:………………………………  
TFNO .PARTICULAR...……………………………….EMAIL:………………………………………………………  
SOLICITA SUSCRIBIR.…………..PLAZAS,

**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 2024

Vº Bº de la Asociación

**INSTRUCCIONES:** Los interesados deberán remitir el presente boletín hasta el **28 de OCTUBRE** por correo electrónico, manoli.cifuentes@halconviajes.com, Tfno: 967-219118 móvil: 619-287138. En concepto de reserva de plaza, deberán realizar un **ingreso de 300 € por persona en la cuenta ES65 0182 4581 7302 0151 1060** a nombre de HALCON VIAJES**, poniendo como concepto el nombre del socio y viaje A GRECIA**

**DISPONEMOS DE 45 PLAZAS Y SE ADJUDICARAN POR RIGUROSO ORDEN DE LLEGADA**

**NOTA: POR FAVOR QUE EL NOMBRE Y APELLIDOS QUE PONGAN EN ESTE BOLETIN COINCIDA CON EL QUE APARECE EN SU DNI**