



FORMULARIO DE RESERVA

Por favor rellenar todos los campos con **MAYUSCULAS**
y envíelo por email a info@enatlantic.com
o por fax 93 394 04 20

Por favor escribe claramente en **MAYUSCULAS**

Nombre y Apellidos			
Fecha de nacimiento:		/	
Teléfono móvil:			
DNI			
Dirección:			
Población:			
Provincia:		C.P.:	
Requerimientos especiales (dieta, etc):			
¿Tomas algún tipo de medicamento?	Si	No	¿Cuál?
¿Eres alérgico a algún tipo de medicamento?	Si	No	¿A cual?
¿Has realizado algún otro charter de Náutica?	Si	No	¿Dónde has ido?
¿Para que semana deseas realizar la reserva? Marque mediante una cruz el círculo de la semana que desea reservar.	<p><u>JULIO/AGOSTO PRECIO 750 EUROS/PERSONA</u></p> <p><input type="radio"/> Del 17 al 23 de Julio.</p> <p><input type="radio"/> Del 24 al 30 de Julio.</p> <p><input type="radio"/> Del 31 de Julio al 6 de Agosto.</p> <p><input type="radio"/> Del 7 al 13 de Agosto.</p> <p><input type="radio"/> Del 14 al 20 de Agosto.</p> <p><input type="radio"/> Del 21 al 27 de Agosto.</p> <p><u>SEPTIEMBRE PRECIO 650 EUROS /PERSONA</u></p> <p><input type="radio"/> Del 28 de Agosto al 3 de Septiembre.</p> <p><input type="radio"/> Del 4 al 10 de Septiembre.</p>		

PARA FORMALIZAR TU RESERVA DEBES DE :

- Realizar el ingreso de la cantidad indicada a la siguiente cuenta 3025-0001-12-1433289665.
- No olvides poner tu **NOMBRE** cuando realices el ingreso para saber quien lo ha realizado.
- También se puede realizar el pago con tarjeta de crédito mediante **PAGO SEGURO** en nuestra página WEB mediante el siguiente enlace http://www.enatlantic.com/web/esp/privada_Pago.asp
- Enviar una fotocopia de tu DNI al fax 933940420.
- Enviar este formulario una vez rellenado al fax 933940420.

DECLARACIÓN DE SALUD: Manifiesto que no sufro ninguna enfermedad crónica ni minusvalía psíquica o física que impida el desarrollo normal del charter, además soy consciente de que un charter de Escola Nàutica Atlàntic S.L. puede ser exigente, necesitando una buena forma física, y que yo gozo de buena salud y forma física para participar en los charters que organiza Escola Nàutica Atlàntic S.L liberando de toda responsabilidad a la misma.

He leído y comprendido las condiciones de reserva y estoy de acuerdo con ellas.

DEBE CONSTAR LA
FIRMA
FECHA Y DNI

FIRMA	FECHA	DNI