



DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO		NOMBRES	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO		N° DE AFILIADO	SECCIONAL
DOMICILIO		LOCALIDAD	
TELÉFONO	CELULAR	E-MAIL	

TRÁNSITO

- PAGA EN HOTEL**
(FATLYF: consulte opciones del Hotel / Cosquín: Débito o Efectivo)
- TALÓN CONTADO ANTICIPADO**
PagoFácil, Rapipago, PMC, RedLink, Cobro Express, Dep./Trasferencia Cta. Bco. Enviar a Turismo comp del pago antes del viaje p/CONGELAR precio y ASEGURAR cupos) IMPORTANTE: NO se permite para servicio de FATLYF
- RESUMEN DE CUENTA SINDICAL**
(Con interés, debe acompañar con Solicitud de Préstamo)
- BONIFICADO**

EXCURSIONES O CONTINGENTES

- PAGA EN HOTEL**
(Sólo para Contingente de FATLYF, consulte opciones del Hotel)
- TALÓN CONTADO ANTICIPADO**
PagoFácil, Rapipago, PMC, RedLink, Cobro Express, Dep./Trasferencia Cta. Bco. Enviar a Turismo comp del pago antes del viaje p/CONGELAR precio y ASEGURAR cupos) IMPORTANTE: NO se permite para servicio de FATLYF
- RESUMEN DE CUENTA SINDICAL**
(Con interés, debe acompañar con Solicitud de Préstamo)
- BONIFICADO**

SOLICITUD DE EXCURSIÓN	DESTINO	SALIDA EXCURSIÓN	/ /
SOLICITUD DE TRÁNSITO	DESTINO	INGRESO	/ / / EGRESO / /

SOLICITUD DE CONTINGENTE

DESTINO	N°	INGRESO	/ /	EGRESO	/ /
ALTERNATIVA 1	N°	INGRESO	/ /	EGRESO	/ /
ALTERNATIVA 2	N°	INGRESO	/ /	EGRESO	/ /

DATOS DE LA RESERVA AFILIADO Y ACOMPAÑANTE (Detalle de todos los que se alojen o concurren al viaje)

APELLIDO Y NOMBRES	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO

TOTAL DE PLAZAS SOLICITADAS

- ALOJAMIENTO CON DESAYUNO ALOJAMIENTO CON 1/2 PENSIÓN ALOJAMIENTO CON PENSIÓN COMPLETA

OBSERVACIONES:

IMPORTANTE Adjudicada la estadía, el afiliado tendrá un plazo de 48 horas para desistirse total o parcialmente del alojamiento o 5 días en caso de excursión. Por la falta de comunicación previa o por el retiro total o parcial anticipado, le corresponderá abonar su resarcimiento equivalente a lo enunciado en el ART. 12 Inc. 1 del Reglamento interno de Turismo, sin excepción.

Declaro que todos los datos que anteceden son exactos y se ajustan a la verdad

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO SECRETARIO SECCIONAL/SUBSECCIONAL