NP6492

Italia

Peregrinación de 12 Días

14-25 de Junio 2027

Gerente del Grupo

Rubi Martinez

Teléfono: 832-406-7050 ext. 115

Correo electrónico: rubi@nativitypilgrimage.com

Sitio web: nativitypilgrimage.com/fr-razo

Paquetes Disponibles (Elija uno)

◯ **Paquete Completo — $6,699** (incluye boleto aéreo / ocupación doble)

◯ **Paquete Completo — $ 8,199** (incluye boleto aéreo / ocupación individual)

Seleccione su ciudad de salida

◯ McAllen, TX ◯ Otra Ciudad de Salida: _____

Nota: Este precio está establecido para salidas desde la(s) ciudad(es) indicada(s). Las tarifas aéreas pueden variar según la ciudad de salida. Si elige otra ciudad, nuestra oficina le informará si existe algún costo adicional por el boleto aéreo.

◯ **Paquete Terrestre — $5,899** (no incluye boleto aéreo / ocupación doble)

◯ **Paquete Terrestre — $ 7,399** (no incluye boleto aéreo / ocupación individual)

Paquete Terrestre: Incluye todos los servicios del Paquete Completo, excepto el boleto aéreo. Usted será responsable de reservar y administrar sus propios vuelos. Los traslados al aeropuerto están incluidos únicamente cuando su horario coincida con los traslados programados para el grupo; de lo contrario, usted será responsable de su transporte hacia y desde el hotel. No se podrán realizar cambios después de la fecha límite del pago final.

◯ Entiendo que es mi responsabilidad obtener cualquier visa o permiso de reingreso necesario para este viaje si no soy ciudadano estadounidense. Los pasaportes deben tener una vigencia mínima de seis (6) meses después de la fecha programada de regreso.

◯ He leído y acepto todos los términos y condiciones establecidos por Nativity Pilgrimage. Adjunto una copia de mi pasaporte junto con este formulario de inscripción. El nombre que aparece en este formulario debe coincidir exactamente con el nombre que figura en el pasaporte.

Apellido:	Nombre:	Segundo Nombre:

Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:

Teléfono:	Correo Electrónico:

Número de Pasaporte:	Lugar de Expedición:	Fecha de Expedición:
Fecha de Vencimiento:	Fecha de Nacimiento:	Género: ◯ Masculino ◯ Femenino

Número de TSA PreCheck / Global Entry:

Información de Contacto en Caso de Emergencia:

Alojamiento

◯ Deseo compartir habitación con (nombre y apellido)

◯ Necesito compañero(a) de habitación

◯ Deseo una habitación individual con un costo adicional de **$1,500**

Adjunte un depósito de **$300**, no reembolsable y no transferible, mediante cheque o tarjeta de crédito (consulte los Términos y Condiciones), junto con este formulario de inscripción y una copia de su pasaporte a: **Nativity Pilgrimage | 15710 JFK Blvd. Suite 225, Houston, TX 77032**

Opciones de Pago

◯ **Cheque** ◯ **Visa** ◯ **MasterCard** ◯ **American Express** ◯ **Discover** ◯ **Zelle**

Número de Tarjeta _____ Código Postal _____ Fecha de Vencimiento _____ Código CVV _____

Los cheques deben hacerse pagaderos a Nativity Pilgrimage. Se aplica un cargo del 3% a todos los pagos realizados con tarjeta de crédito.
Los pagos por Zelle deben enviarse a: accounting@nativitypilgrimage.com

Seleccione una opción:

◯ Cobrar únicamente el **DEPÓSITO** a mi tarjeta de crédito.

◯ Cobrar el **COSTO TOTAL DEL VIAJE** ahora (sin incluir el seguro adicional de cancelación).

◯ Cheque adjunto únicamente para el **DEPÓSITO**

◯ Adjunto cheque por el **COSTO TOTAL DEL VIAJE** (sin incluir el seguro adicional de cancelación).

Entiendo que es mi responsabilidad obtener cualquier visa o permiso de reingreso necesario para este viaje si no poseo un pasaporte estadounidense. Entiendo que mi pasaporte debe tener una vigencia mínima de seis (6) meses después de la fecha programada de regreso y que he leído y aceptado todos los términos y condiciones establecidos en el folleto

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE _____ **FIRMA** _____ **FECHA** _____

Recomendamos encarecidamente adquirir un seguro de cancelación de viaje. Esto le brindará protección en caso de cualquier circunstancia imprevista que pudiera impedirle realizar su viaje. Ofrecemos cobertura a través de Trawick International. Si lo prefiere, también puede utilizar su propio seguro de viaje.

TRAWICK

Nativity Pilgrimage Plan

International Travel Medical Plan with Optional Trip Protection Benefits

Benefits of Coverage

Benefits Purchased on Your Behalf by Nativity Pilgrimage	Maximum Benefit Amount
Medical & AD&D Coverage	
Medical Evacuation and Repatriation of Remains	$250,000
Emergency Medical Evacuation	Included
Medical Repatriation	Included
Repatriation of Remains	Included
Additional Medical Evacuation	
Transportation of Children/Child	Included
Bedside Visit Transportation to Join You	Included
Emergency Accident and Sickness Medical Expense	$50,000
Dental Expenses	$750
Trip Coverage	
Trip Interruption	$500 (Return Air Only)
Trip Delay (6 Hours)	$150/day; $750 maximum
Missed Connection (3 Hours)	$500
Political or Security Evacuation & Natural Disaster Evacuation	$150,000
Personal Items Coverage	
Baggage and Personal Effects	$1,500
Baggage Delay (24 Hours)	$400
Option 1: Add Cancellation & Interruption Coverages	
Trip Cancellation	100% of Trip Cost (Max. $20,000)
Trip Interruption	150% of Trip Cost (Max. $30,000)
Frequent Traveler Reward	$250
Option 2: Add Cancellation for Any Reason	
Cancel For Any Reason	75% of Trip Cost

Not all Benefits are available in all states, please see the Plan Document for all details.