NP6510

Grecia y Turquia

Peregrinación de 15 días con crucero

Fechas: 7-21 de septiembre 2028

Costo: $7,399 por persona

Para el uso de Oficina

Date	Payment	Check #

Elija su ciudad de salida

☐ Houston (IAH) ☐ Otra ciudad de salida: _____

☐ Paquete Solo tierra (sin pasaje aéreo)

Note: Este precio está establecido con salida desde las ciudades mencionadas anteriormente. Las tarifas aéreas pueden variar de una ciudad a otra. Al elegir otra ciudad de salida, nuestra oficina se comunicará con usted en caso de que haya algún costo adicional de la aerolínea.

LÍDER DEL GRUPO

Norma Macedo

Teléfono: (512) 653-2010

Correo: normamacedo34@yahoo.com

Website: nativitypilgrimage.com/gre-tur6510

☐ Entiendo que es mi responsabilidad obtener cualquier visa o permiso de reingreso necesario para este viaje si no poseo un pasaporte estadounidense. Los pasaportes deben tener una validez mínima de 6 meses a partir de la fecha de regreso.

☐ He leído y acepto todos los términos y condiciones establecidos por Nativity Pilgrimage. Adjunte una copia de su pasaporte a este formulario de inscripción y envíelo por correo a Nativity Pilgrimage. El nombre en este formulario y en el pasaporte debe coincidir exactamente.

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 ☐ M ☐ F

Número de TSA PreCheck / Global Entry

Contacto de emergencia (nombre y número de teléfono)

ALOJAMIENTO DE HABITACIÓN

☐ Deseo compartir habitación con (nombre y apellido)

☐ Necesito compañero(a) de habitación

☐ Deseo habitación individual (con costo adicional de $1,950)

Por favor incluya un depósito de **$800** por persona, **no reembolsable y no transferible**, mediante cheque o tarjeta de crédito (consulte los Términos y Condiciones), junto con la solicitud y una copia del pasaporte a: **Nativity Pilgrimage | 15710 JFK Blvd. Suite 225, Houston, TX 77032**

Opciones de Pago

☐ **Cheque** ☐ **Master Card** ☐ **Visa** ☐ **AMEX** ☐ **Discover** ☐ **Zelle**

Número de tarjeta de crédito _____ Código postal _____ Fecha de vencimiento _____ Código CVV _____

Haga los cheques pagaderos a Nativity Pilgrimage. Se aplica un cargo del 3% para pagos con tarjeta de crédito. Envíe pagos por Zelle a accounting@nativitypilgrimage.com.

Seleccione una opción:

☐ Cargar mi **DEPÓSITO** ahora y el saldo restante 120 días antes de la salida. ☐ Cobra ahora el coste **total** de mi viaje (excluye el seguro de cancelación adicional)

☐ El cheque adjunto es únicamente para mi depósito. ☐ Cheque adjunto por el **TOTAL** del viaje (excluye el seguro de cancelación adicional)

☐ Por favor, cargue solo el depósito a mi tarjeta de crédito.

Entiendo que es mi responsabilidad obtener cualquier visa o permiso de reingreso necesario para este viaje si no poseo un pasaporte estadounidense. Entiendo que el pasaporte debe tener una validez mínima de 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 IMPRENTA _____ **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.