

VIAJE DE ESQUI 2016

AYUNTAMIENTO :

Nombre :	Apellidos :	DNI :
Dirección :	CP:	Tlf:
E-mail:	Localidad:	Fecha Nacimiento:

DATOS VIAJE :

Destino :	Fecha :	Hora Salida :
Lugar Salida :	Hotel //Aptos :	Precio :

OPCIONALES :

Material	Alpino:	Snow :
Clases 4 horas	Alpino :	Snow .

Total Viaje :

CUENTA A REALIZAR EL INGRESO:

INDICANDO N° REFERENCIA G/00274/0011/15 Y EL NOMBRE DEL CLIENTE

Viajes Transvia S.L // ES61 2100 5148 4522 0004 7134 LA CAIXA