de Turismo Recrear S.A. - Legajo Nº 10.761 Disp. 1.130/00

Casa Central: Alicia Moreau de Justo 872, P. 4° - Of. 6 - Puerto Madero, C.A.B.A. - Tel.: 011-4342.7706 - Mail: puertomadero@turismorecrear.com
Sucursal Lomas: Gorriti 174 - 2do Piso -Oficinas 19, 20, 21, 22 y 23 - Lomas de Zamora - Tel.: 011-4244-2575
sucursallomas@turismorecrear.com
Sucursal La Plata: Calle 49, Nº 840 - (1900) La Plata, Pcia. de Bs. As. - Tel.: 0221-422.5745 E-Mail: sucursallaplata@turismorecrear.com
Sucursal Córdoba: Dean Funes 477 - 1er. Piso - Ofi. 1 y 2 - Tel.: (351)4224249 / (351) 4257885 - sucursalcordoba@turismorecrear.com

Contrato Nº.....

Colegio o Institución.....*Curso/ división*..... *Fecha de Inscripción* ...../...../.....

Datos particulares del cliente (Pasajero)

Apellido y Nombre: | Nº documento:

Nacionalidad: | Sexo: | Obra Social: | Fecha de Nac: / /

Domicilio: | Número: | Piso: | Dpto: | Localidad:

Código Postal: | Provincia: | Teléfono: | E-mail:

Datos particulares del cliente (Padre, Madre o Tutor)

Apellido y Nombre: | Nº documento: | Fecha de Nac: / /

Domicilio: | Número: | Piso: | Dpto: | Localidad:

Código Postal: | Provincia: | Teléfono: | E-mail:

Datos particulares del cliente (Hermanos/as)

Nombre: | Fecha de Nac: / / | Curso / Grado: | Colegio:

Nombre: | Fecha de Nac: / / | Curso / Grado: | Colegio:

Nombre: | Fecha de Nac: / / | Curso / Grado: | Colegio:

Nombre: | Fecha de Nac: / / | Curso / Grado: | Colegio:

Cobertura médica

Obra Social
Compañía .....

Pre-Paga SI ◯ NO ◯
Compañía .....

(*) No tendrá reembolso el importe abonado en concepto de gastos administrativos y de comercialización.

El que suscribe a Turismo Recrear S.A. la presentación de los servicios solicitados mediante la firma al pie, declara haber leído y aceptado los términos y condiciones establecidos en las condiciones generales que figuran en el contrato de servicios turísticos y se compromete a proceder de conformidad con ello. Asimismo autoriza al menor que realiza el viaje tanto a viajar como a realizar todas las actividades y/o servicios turísticos que componen el tour o estén incluidos en los itinerarios que organice Turismo Recrear S.A. sin perjuicio de ello se deja establecido que Turismo Recrear S.A. se desvincula de toda responzabilidad por los servicios turísticos que el pasajero contrate por sus propios medios y que no estén dentro del circuito turístico de la empresa.

LIBERADOS: En caso de corresponder liberados y/o mayores bonificados, los mismos se otorgarán sobre la cantidad de pasajeros que se encuentren al día, 60 días antes del inicio de la temporada de viaje y se hayan incorporado dentro de los 30 días de firmado el contrato. Y deberán abonar la inscripción igual que el resto de los pasajeros que se incorporen al contrato y en caso de corresponder dicho beneficio, en la reunión pre-viaje se le otorgará un cupón de pago para complementar el pago correspondiente al 10% (diez por ciento) del valor del tour contratado para obtener dicha condición sin excepción.

....
Firma Padre, Madre o Tutor | Aclaración

Contrato Nº ..... *Apellido y Nombre:* .....

Colegio o Institución ..... *Curso/ división* ..... *Fecha de Inscripción* / / .....

RECIBO X

Recibí la suma de $ ..... en concepto de
gastos administrativos y de comercialización (*)

....
Firma agente de ventas | Aclaración

El presente Recibo tendrá validez como comprobante de pago de los gastos de comercialización, tomándose como válido para el pago de cuotas del plan elegido. El mismo deberá estar firmado por la empresa para acreditar su pago
(*) No tendrá reembolso el importe abonado en concepto de gastos administrativos y de comercialización.

Las cuotas correspondientes al pago del viaje deberán abonarse únicamente mediante la chequera de pago, en sucursales de Pago Fácil, por Pago Mis Cuentas, o sucursales habilitadas de la Empresa.

de Turismo Recrear S.A. - Legajo Nº 10.761 Disp. 1.130/00

Casa Central: Alicia Moreau de Justo 872, P. 4° - Of. 6 - Puerto Madero, C.A.B.A. - Tel.: 011-4342.7706 - Mail: puertomadero@turismorecrear.com
Sucursal Lomas: Gorriti 174 - 2do Piso -Oficinas 19, 20, 21, 22 y 23 - Lomas de Zamora - Tel.: 011-4244-2575
sucursallomas@turismorecrear.com
Sucursal La Plata: Calle 49, Nº 840 - (1900) La Plata, Pcia. de Bs. As. - Tel.: 0221-422.5745 E-Mail: sucursallaplata@turismorecrear.com
Sucursal Córdoba: Dean Funes 477 - 1er. Piso - Ofi. 1 y 2 - Tel.: (351)4224249 / (351) 4257885 - sucursalcordoba@turismorecrear.com
www.turismorecrear.com / estudiantil@turismorecrear.com

ADHESION CONTRACTUAL Nº

, de de 20

Sr. Agente de Viajes

Turismo Recrear S.A.

Presente

De mi/nuestra consideración:

En mi/nuestro carácter de representante/s legal/es de Titular del D.N.I. Nº nacido el día / / , teléfono: con domicilio en , la localidad de de la provincia de , presto/prestamos plena y total conformidad al contrato Nº , celebrado entre Ud. y los suscriptores del contingente y , ratificando todo lo actuado en nuestra representación.

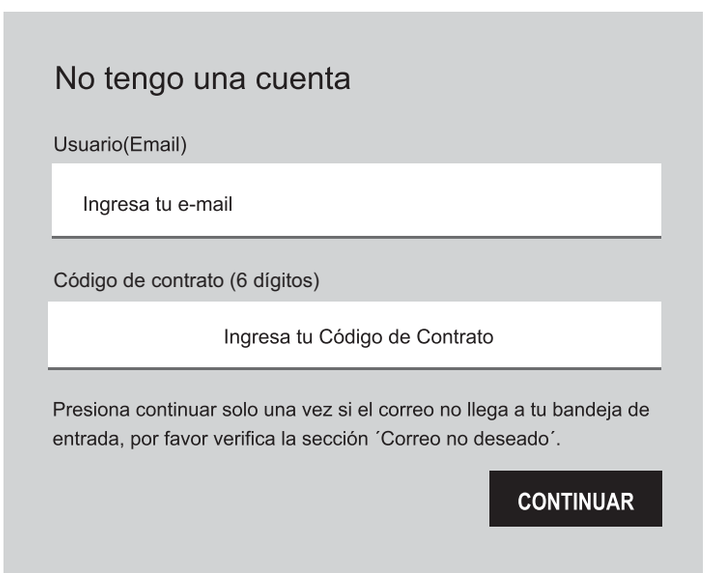
Asimismo, declaro tener pleno conocimiento que la presente adhesión se encontrará perfeccionada una vez realizado el aporte al Fideicomiso Fondo de Turismo Estudiantil por la suma de $ (Pesos con 00/100), en concepto de pago del cupón Nº0, y que corresponda al 6% del monto total pactado.

El monto total pactado del paquete turístico individual asciende a la suma de $ (Pesos con 00/100), que será abonado en cuotas.

.....

Firma Representante/s Legales

Como cargar la adhesión individual al contrato de viaje
Ingresando en www.turismorecrear.tur.ar **AUTOGESTION**
Elegir la opción, ingresando tu correo electrónico y el código otorgado en la firma del contrato



A partir de ahí, completar la registración, para recibir una vez que elijas tu plan de pagos tu chequera.