

Primavera

RIVIERA MAYA
CRUCERO POR EL MAR ADRIÁTICO-EGEO
NORUEGA
CROACIA
ITALIA NORTE
ESCOCIA
SELVA NEGRA
CAPITALES CULTURALES: AMSTERDAM
ANDORRA, LOURDES Y PIRINEO CATALÁN
GRAN CANARIA
MARBELLA
OROPESA DEL MAR CON BALNEARIO
BENIDORM EN TREN DE ALTA VELOCIDAD
GALICIA
HUELVA

Otoño

EEUU
ITALIA SUR
PRAGA-VIENA-BUDAPEST
PAÍSES BAJOS
SICILIA
ALEMANIA ESTE
AUSTRIA-SUIZA
CAPITALES CULTURALES: PARÍS
EXTREMADURA-PORTUGAL
COSTA CANTÁBRICA
PUEBLOS BLANCOS
SEVILLA-GRANADA
PEÑÍSCOLA
COSTA DE ALMERÍA

Ruta 60

RUTA ENOLÓGICA
LOS JUDÍOS EN CASTILLA Y LEÓN II
CASTILLA Y LEÓN PATRIMONIO DE LA HUMANIDAD

Viajes para todos

LA RIOJA – NAVARRA
VALENCIA

Viajes

2017

para personas
mayores
de Castilla y León



CASTILLA Y LEÓN



an Canaria 2017



Noruega 2017



Junta de
Castilla y León

Solicitante 1 (Socio del Club o persona con 60 años cumplidos)

Apellidos y nombre
D.N.I. / N.I.E.
Domicilio
Localidad
Provincia
Código Postal Teléfono.....
Correo Electrónico

- Declaro responsablemente que conozco y acepto las normas de participación en el programa de viajes del club de los 60, así como que mi ESTADO DE SALUD es ADECUADO para realizar los destinos que solicito.
- AUTORIZO** la comunicación de mis datos personales a las agencias que gestionan el programa de Viajes del Club de los 60.
- AUTORIZO** al órgano competente para resolver a obtener directamente y/o por medios telemáticos, la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos de identidad y del servicio de verificación de datos de residencia.

Será obligatorio marcar estas casillas para poder tramitar la solicitud.

Firma solicitante 1:

Acompañante (Socio o Amigo del Club de los 60)

Apellidos y nombre
D.N.I. / N.I.E.
Domicilio
Localidad
Provincia
Código Postal
Teléfono

- Declaro responsablemente que conozco y acepto las normas de participación en el programa de viajes del club de los 60, así como que mi ESTADO DE SALUD es ADECUADO para realizar los destinos que solicito.
- AUTORIZO** la comunicación de mis datos personales a las agencias que gestionan el programa de Viajes del Club de los 60.
- AUTORIZO** al órgano competente para resolver a obtener directamente y/o por medios telemáticos, la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos de identidad y del servicio de verificación de datos de residencia.

Será obligatorio marcar estas casillas para poder tramitar la solicitud.

Firma solicitante 2:

Otros Solicitantes (hijos con discapacidad):

(1) Nombre y apellidos D.N.I. / N.I.E.
(2) Nombre y apellidos D.N.I. / N.I.E.

- Declaro responsablemente que conozco y acepto las normas de participación en el programa de viajes del club de los 60, así como que mi ESTADO DE SALUD es ADECUADO para realizar los destinos que solicito.
- AUTORIZO** la comunicación de mis datos personales a las agencias que gestionan el programa de Viajes del Club de los 60.
- AUTORIZO** al órgano competente para resolver a obtener directamente y/o por medios telemáticos, la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos de identidad y del servicio de verificación de datos de residencia.

Será obligatorio marcar estas casillas para poder tramitar la solicitud.

Firma (1):

Firma (2):

ESCRIBA HASTA UN **MÁXIMO DE 8 DESTINOS**, EXPRESANDO LA PRIORIDAD EN LOS MISMOS. PUEDE INCLUIR DESTINOS DEL **PROGRAMA GENERAL PRIMAVERA, PROGRAMA GENERAL OTOÑO**, IGUALMENTE PUEDE ALTERNAR LAS CAMPAÑAS (PRIMAVERA U OTOÑO), SIEMPRE QUE NO SOLICITE MÁS DE CUATRO DESTINOS EN CADA UNA.

- 1º
- 2º
- 3º
- 4º
- 5º
- 6º
- 7º
- 8º

ESCRIBA LOS DESTINOS **RUTA 60** QUE DESEA SOLICITAR. PUEDE SOLICITAR TODOS INDICANDO SIEMPRE EL ORDEN DE PREFERENCIA.

- 1º
- 2º
- 3º

ESCRIBA LOS DESTINOS **VIAJES PARA TODOS** QUE DESEA SOLICITAR. PUEDE SOLICITAR TODOS INDICANDO SIEMPRE EL ORDEN DE PREFERENCIA.

- 1º
- 2º