



Federación de Ataxias de España

www.fedaes.org

INSCRIPCIÓN

Viaje a Berlín

Del 6 al 11 de mayo de 2019

Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Dirección		Nº	Piso	C.P.	
DNI		Teléfono	Localidad y provincia		Correo electrónico
¿Es soci@ de FEDAES?	Grado de Discapacidad	¿Es usuario de Silla Eléctrica, manual, Scooter? En caso afirmativo especifique cual.		¿Dieta especial?	
Acompañante/s:					
-Nombre, Apellido y DNI					
-Nombre, Apellido y DNI					
OBSERVACIONES					
FIRMA Y FECHA		He leído la información y condiciones del viaje y me comprometo a cumplir las normas básicas del mismo.			
		En....., a de 2019.			
		Fdo.			

- La solicitud de Inscripción se enviará por correo electrónico a: sede.valladolid@fedaes.org, **antes del 1 de marzo de 2019.**
- Para más información podrá dirigirse al teléfono – **695 76 03 68** o por correo electrónico sede.valladolid@fedaes.org o en nuestra Web www.fedaes.org
- El pago se efectuará en los dos plazos indicados en la Información y Condiciones Generales del Viaje, en la entidad Bancaria **CAJAMAR N° cuenta: ES64/3058/5008/14/2720002921**