

VIAJES FEKOOR 2020 - PREINSCRIPCIÓN

Marca con el número 1 y 2 tu orden de preferencia. Puedes apuntarte a los dos viajes, pero solo podrás participar en uno de ellos.

TENERIFE (**12-19 Septiembre**) **425€**
Pendiente de confirmación

CRUCERO MEDITERRÁNEO (**25 Oct- 1Nov**) desde **725€**

OPCIÓN 1: CAMAROTE INTERIOR – 725€

OPCIÓN 2: CAMAROTE CON VENTANA – 825€

OPCIÓN 3: CAMAROTE CON BALCÓN – 1025€

Puedes ver el programa completo de estos viajes en www.fekoor.com

¿Cuándo has viajado con FEKOOR en este programa de vacaciones por última vez?

- DESTINO Y AÑO EN QUE VIAJASTE:
- NO HE VIAJADO NUNCA con FEKOOR en vacaciones de una semana

SOLICITANTE	
NOMBRE: (como aparece en el DNI)	APELLIDOS:
POBLACIÓN DE RESIDENCIA:	
TLF FIJO:	TLF. MÓVIL:
E-MAIL:	
FECHA NACIMIENTO:	DNI:
FECHA EXPEDICIÓN DNI:	FECHA CADUCIDAD DNI:
ASOCIACIÓN (DE FEKOOR) A LA QUE PERTENECES:	
TIPO DE DISCAPACIDAD (Especificar diagnóstico como aparece en el certificado de discapacidad):	
Porcentaje de discapacidad: _____%	
Grado de dependencia: <input type="checkbox"/> No tengo <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> G2 <input type="checkbox"/> G3	

Marca con una X la ayuda técnica que vas a llevar para ayudarte en tus desplazamientos:

- No llevaré ninguna
- Llevaré muletas, bastones, aparatos ortopédicos, (especifica cuál) _____
- Llevaré silla manual.
- Llevaré silla manual con "BATEC"
- Llevaré silla manual con pequeño motor auxiliar
- Llevaré silla a motor ó Llevaré scooter Batería es: Seca Húmeda

Si llevas algún tipo de silla, **especifica sus medidas PLEGADA:**

Ancho (_____), largo (_____), alto (_____), peso (_____ kg)

- Llevaré otra ayuda técnica/aparato no citado (p.ej: respirador...) _____

En el aeropuerto ¿necesitas asistencia del servicio de Personas con Movilidad Reducida?:

- NO SI NO LO SÉ

ACOMPAÑANTE DE NECESIDAD JUSTIFICADA

(solo en caso de precisar ayuda de otra persona)

NOMBRE:

(como aparece en el DNI)

APELLIDOS:

TELÉF. DE CONTACTO:

FECHA NACIMIENTO:

DNI:

FECHA EXPEDICIÓN DNI:

FECHA CADUCIDAD DNI:

Mediante mi firma muestro mi interés en preinscribirme al Programa de Vacaciones FEKOOR 2020

Fecha ____/____/ 2020

Firma _____

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN