

## **Phiếu Ghi Danh Hành Hương / Registration Form:** (2 người 1 phiếu)

Ngày ghi danh (Date Registration): \_\_\_\_\_ Tên chuyến đi (Tour name): \_\_\_\_\_

Ngày khởi hành (Depart): \_\_\_\_\_ Ngày trở về (Return): \_\_\_\_\_ Bay từ: \_\_\_\_\_

Tên Người đi (Passenger Name): 1. – \_\_\_\_\_ Ngày sinh (DOB): \_\_\_\_\_

2. – \_\_\_\_\_ Ngày sinh (DOB): \_\_\_\_\_

Địa Chỉ (Address): \_\_\_\_\_

Điện Thoại (Telephone): Home: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Cell: \_\_\_\_\_

Tình Trạng Sức Khỏe ( State of health): \_\_\_\_\_ Cần Xe Lăn (Wheelchair):  YES  NO

Liên Lạc Khẩn Cấp (Emergency contact):

1. Họ & Tên (Full Name): \_\_\_\_\_

Điện Thoại (Telephone): \_\_\_\_\_

2. Họ & Tên (Full Name): \_\_\_\_\_

Điện Thoại (Telephone) \_\_\_\_\_

Năng Khiếu: \_\_\_\_\_

### **LÊ PHÍ HỦY BỎ CHUYẾN ĐI:**

- Non – refundable Airline Tickets khi hủy bỏ chuyến đi.
- Hủy bỏ chuyến đi từ ngày ghi danh đến 90 ngày trước khi khởi hành: Bị phạt 20% tiền Land tour.(fee registration ,Hotel ,tour..)  
--Hủy bỏ chuyến đi trước 89 ngày trước khi khởi hành  
:Bị phạt : 50%tiền Landtour  
--Hủy bỏ chuyến đi trước 14 ngày trước khi khởi hành  
Bị phạt : 100% tiền Landtour

Việc hủy bỏ chuyến đi phải được công ty xác nhận qua Email hoặc viết thư – không chấp nhận qua điện thoại.

**Bảo Hiểm Du Lịch Policy:**

Emergency Medical Cover \$25,000

Emergency Medical Transportation \$500,000



### **Muốn Biết Thêm, Xin Liên Lạc:**

Mimi Đinh (714) 989 – 8036 (c) (714)-722-3388

Email: [hanhhuongtinhtam@gmail.com](mailto:hanhhuongtinhtam@gmail.com)

### **GHI CHÚ:**

Pay Check: Alpha Travel & Tours

Khi gửi lại phiếu ghi danh xin kèm theo **Copy Passport**

Gửi về: ALPHA TRAVEL & TOUR

P.O BOX 27983 SANTA ANA, CA 92799

**Tôi đã đọc kỹ và đồng ý các điều kiện trong đơn này của Công Ty Alpha Travel & Tours.** \_\_\_\_\_

**1- Ký Tên:**

**2- Ký Tên:**

**Ngày**

**Tháng**

**Năm**