

Vend. \_\_\_\_\_

Agencia \_\_\_\_\_



CURSOS DE IDIOMAS Y  
CAMPAMENTOS DE VERANO

CIUDAD DE MEXICO:

Tels.: (55) 52-94-20-85 / 52-94-19-53

Lada sin costo: 01 800 823 4424

E-mail: [ventas@tktours.com.mx](mailto:ventas@tktours.com.mx)

[www.tktours.com.mx](http://www.tktours.com.mx)

---

## CAMPAMENTOS Y CURSOS DE IDIOMAS DURANTE EL VERANO INFORMACION GENERAL

Preparar a niños y jóvenes para asistir a un campamento de verano es importante y emocionante. El participante se adaptará más rápidamente y gozará más de sus vacaciones sabiendo qué esperar del programa. Es necesario explicarles que los primeros días sentirán nostalgia por su casa y familia, pero que esto es pasajero.

Antes de llegar al campamento o universidad, el participante deberá estar conciente de sus responsabilidades, tales como su higiene personal, hacer su cama, guardar su ropa, pertenencias y mantener en orden su habitación. Asimismo deberán saber que cada programa cuenta con sus propias reglas, mismas que deberán seguir y respetar.

Les recordamos que para efectuar su viaje, el estudiante deberá tomar en cuenta los siguientes puntos:

### 1.- FORMAS DE INSCRIPCION:

Adjunto a este documento encontrará una forma de inscripción, la cual deberá ser llenada y firmada por el participante o por ambos padres, en caso de que el participante sea menor de edad.

### 2.- CERTIFICADO MEDICO:

El Certificado Médico deberá ser llenado por el padre o tutor del pasajero, no más de 21 días antes de la fecha de salida. Es de suma importancia que cualquier observación, en enfermedad que requiera de algún cuidado especial o medicamentos que el participante deba tomar, sean anotados en el certificado y se deberá llevar una carta del médico y receta de los medicamentos. **LOS PARTICIPANTES QUE NO HAGAN ENTREGA DE ESTE CERTIFICADO MEDICO, NO PODRAN PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS.**

**MEDICAMENTOS:** Todo medicamento deberá llevar el nombre del pasajero, al igual que las instrucciones necesarias para ser debidamente administrados y el motivo por el cual el participante está bajo este medicamento.

### 3.- LISTA DE ROPA:

Anexamos una lista de ropa que sugerimos lleve el participante. Toda la ropa y pertenencias de los niños deberá estar marcada con su nombre.

### 4.- PASAPORTE VIGENTE:

Este deberá ser tramitado directamente por las delegaciones correspondientes. El participante deberá figurar como titular del pasaporte. En el caso de los menores de 18 años, el pasaporte deberá llevar el sello del ARTICULO 421 (4): EL TITULAR VIAJA CON EL PERMISO A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 421 (4) DEL CODIGO CIVIL PARA EL DISTRITO FEDERAL, AUTORIZANDO AL MENOR A SALIR DE MEXICO SIN SUS PADRES. LOS HOMBRES DE 18 AÑOS QUE ESTEN PRESENTANDO SU SERVICIO MILITAR, DEBERAN SOLICITAR UN PERMISO PARA SALIR DEL PAIS A LA SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL.

Vend. \_\_\_\_\_

Agencia \_\_\_\_\_

**5.- SEGURO MEDICO: Favor de consultar el folleto descriptivo.**

**6.- DEPOSITOS:** Se requiere de un pago de inscripción, depósito de acuerdo al programa en su equivalente en Moneda Nacional. El pago total deberá ser cubierto 30 días antes de la fecha de salida en equivalente en Moneda Nacional de acuerdo al tipo de cambio vigente. Sus depositos los puede realizar:

Para facilitar sus depósitos a nombre de: **TECAMAVIAJES CURSOS Y CAMPS S.A. DE C.V.**

INBURSA Cta. No 50018432148

CLABE: 036180500184321484

BANCOMER Cta. No 0199346198

CLABE: 012180001993461980

**7.- DINERO PARA GASTOS EXTRAS:** Se sugiere entregar al pasajero de \$ 300.00 USD a \$ 500.00 USD, para que tenga dinero disponible durante el viaje; de igual forma se sugiere tramitar una tarjeta de débito, que les brindará acceso en cualquier moneda local con el NIP que les proporcione el banco.

**TK TOURS no se hace responsable por los gastos extras de los niños.**

**8.- SERVICIOS DE CORRESPONDENCIA:** Todos los campamentos y universidades cuentan con fax y e-mail. Los participantes podrán pedir permiso para utilizarlos si desean comunicarse con sus padres. En algunos programas los participantes tendrán acceso al e-mail y teléfono.

Las formas de inscripción deberán ser entregadas de inmediato; el certificado médico y el pasaporte vigente con visa de E.U.A. deberán entregarse 3 semanas antes de la fecha de salida.

Nos pondremos en contacto con ustedes para proporcionarles las indicaciones finales, así como el horario y número de vuelo de salida. En caso de cualquier duda, no deje de llamarnos.

**9.- SOUVENIRS:** Se les suplica no viajar con juguetes "bélicos"(navajas, etc.) ya que esto puede retrasar al pasajero en aduana y migración.

**IMPORTANTE:** Los menores de edad que viajen solos deberán llevar lleno el formato SAM, el cual se descargará

en el link abajo indicado y realizar los pasos que indican en el link de preguntas mas frecuentes, antes de presentarse al aeropuerto el día de la salida.

link para el formato SAM:

[http://www.inm.gob.mx/index.php/page/autorizacion\\_menores](http://www.inm.gob.mx/index.php/page/autorizacion_menores)

Preguntas mas frecuentes:

<http://www.inm.gob.mx/index.php/page/FAQ-salida-de-menores>

**Atentamente**

**TECAMA VIAJES CURSOS Y CAMPS, S.A. DE C.V.**

**TECAMA VIAJES CURSOS Y CAMPS S.A. DE C.V. [www.tktours.com.mx](http://www.tktours.com.mx)**

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Nombre \_\_\_\_\_  
 Apellidos \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ edad \_\_\_\_\_  
 País de nacimiento \_\_\_\_\_  
 Lenguas que habla \_\_\_\_\_  
 Pasaporte No \_\_\_\_\_  
 Fecha de expedición \_\_\_\_\_  
 Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

Tipo de habitación:  sencilla  doble

En caso de compartir habitación poner el nombre: \_\_\_\_\_

Plan de alimentos:  3  2  sin

Preferencias de alojamiento:  fumo  si  no  indiferente

bebés:  si  no  indiferente

animales domésticos:  si  no  indiferente

Padezco alergias:  si  no especificar

En caso de solicitar alimentos específicos, colocarlos: \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN**

Dirección completa: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 País: \_\_\_\_\_  
 Tel casa: \_\_\_\_\_  
 Tel oficina: \_\_\_\_\_  
 Celular: \_\_\_\_\_  
 Contacto de emergencia:  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Parentesco \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_

**Contactos:**

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Tel oficina: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Nombre de Mamá: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Tel oficina: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Requerira traslado  si  no

Llegada  si  no  ambos

**DETALLES DEL CURSO**

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Idioma \_\_\_\_\_

País destino \_\_\_\_\_

Ciudad destino \_\_\_\_\_

Curso de Verano:  Clínica deportiva:  Padres é hijos:

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ No de semanas: \_\_\_\_\_

Fecha de término: \_\_\_\_\_

**ALOJAMIENTO**

Necesitas alojamiento?  si  no No de semanas: \_\_\_\_\_

Tipo de alojamiento:  Casa de familia  Residencia

Otro-indicar: \_\_\_\_\_

**DETALLES DEL VUELO:**

Ruta: \_\_\_\_\_

Fecha de salida: \_\_\_\_\_

Hora de salida: \_\_\_\_\_

Aerolínea: \_\_\_\_\_

No de vuelo: \_\_\_\_\_

Ruta: \_\_\_\_\_

Fecha de regreso: \_\_\_\_\_

Hora de regreso: \_\_\_\_\_

No de vuelo: \_\_\_\_\_

Aerolínea: \_\_\_\_\_

Confirmo que he leído y contestado con verdad, estando de acuerdo en la información proporcionada en éste formato.

PROMOTOR: \_\_\_\_\_

ACEPTO TODOS LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTAS FORMAS DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

Vend. \_\_\_\_\_

Agencia. \_\_\_\_\_

## CONDICIONES GENERALES Y RESPONSABILIDADES

TK TOURS No se obliga a proporcionar al cliente los servicios contratados que se describen en el folleto anexo en la inteligencia de que sólo actuará como intermediario entre el cliente y las entidades, líneas aéreas, campamentos de verano, escuelas y universidades, por lo que no asume responsabilidad directa sobre accidentes, demoras o pérdida de equipaje.

- No habrá reducción en el costo del programa para aquellos pasajeros que inicien o finalicen el programa fuera de las fechas mencionadas en el folleto anexo.

- No habrá reembolso para aquellos participantes que por algún impedimento físico no participen en cualquiera de las actividades.

- Por motivos de seguridad, los estudiantes deberán encontrarse en sus respectivos dormitorios a la hora indicada.

**CANCELACIONES:** Revisar políticas específicas para cada uno de los programas de Europa.

Los programas de Canadá y Estados Unidos tendrán los siguientes cargos de cancelación:

A partir del día en que se reservan hasta 21 días antes de la fecha de inicio: \$ 300.00 US.

De 21 días a 7 días antes: \$ 400.00 US.

7 días antes o ya una vez iniciado el programa: 100% del costo total.

Las cancelaciones se deberán efectuar por escrito.

**CONDUCTOR DE GRUPO:** No se garantizará en grupos menores de 15 estudiantes.

**CARGOS POR CAMBIOS:** Una vez confirmada su reservación, el pasajero se hará acreedor a un cargo de \$100.00 USD (Cien Dólares Americanos) por cada cambio de fecha de salida o de programa.

## REGLAMENTO INTERNO DE LAS UNIVERSIDADES Y CAMPAMENTOS.

**ASISTENCIA:** Los participantes deberán asistir a todas las clases y participar en las actividades y paseos organizados en cada programa.

**DISCIPLINA:** En ningún momento podrá un estudiante menor de 18 años salir de las instalaciones de los campamentos y universidades o abandonar su grupo sin el permiso del director o persona encargada.

**EXPULSION:** Los campamentos y universidades se reservan el derecho de expulsar a cualquier participante que interfiera en el bienestar de otros o que no cumpla con el reglamento. En este caso deberá regresar a México (previa notificación a los padres) sin conductor y no habrá reembolso correspondiente. El participante deberá cubrir los gastos extras que esto ocasione.

**CELULARES:** Será responsabilidad del campista su resguardo.

**ALARMAS CONTRA INCENDIOS:** El participante que la active (sin motivo alguno), será sancionado por el departamento de bomberos, la residencia y el operador.

**USO DE ALCOHOL, CIGARROS Y DROGAS:** En la Provincia de Ontario es ilegal la compra y el consumo de bebidas alcohólicas para menores de 19 años.

Dentro de los campamentos queda estrictamente prohibido fumar; en las universidades sólo se permite en las áreas designadas.

Los estudiantes hospedados en casas de familias que deseen fumar, deberán solicitarlo al hacer su inscripción.

El uso de cualquier tipo de drogas, será motivo de expulsión definitiva del estudiante.

No habrá reducción en el costo para aquellos pasajeros que inicien o finalicen el programa fuera de las fechas mencionadas.

Por motivos de seguridad, todos los estudiantes deben encontrarse en sus respectivos dormitorios a la hora indicada.

### NOTA ESPECIAL:

El inscribirse en alguno de los programas descritos en el folleto, implica total conformidad de los clientes y/o compradores a todas y cada una de las condiciones mencionadas, así como a las cláusulas de responsabilidad del organizador.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE O DE AMBOS PADRES  
EN CASO DE SER MENOR DE 19 AÑOS

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

Vend. \_\_\_\_\_

Agencia \_\_\_\_\_



**CURSOS DE IDIOMAS Y  
CAMPAMENTOS DE VERANO**

**CIUDAD DE MEXICO:**

Tels.: (55) 52-94-20-85 / 52-94-19-53

Lada sin costo: 01 800 823 4424

E-mail: ventas@tktours.com.mx

www.tktours.com.mx

### CERTIFICADO MEDICO DEL ESTUDIANTE

Este certificado deberá ser llenado en forma completa por el padre o tutor

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Programa al que asistirá: \_\_\_\_\_ Día de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /  
MM DD YY

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia notificar a: \_\_\_\_\_ Teléfono No: \_\_\_\_\_

Dirección completa: \_\_\_\_\_

Teléfono celular con clave lada: \_\_\_\_\_

Si el campista ha tenido algunos de los siguientes casos, por favor indique:

- |                                               |                                                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ASTHMA               | <input type="checkbox"/> SARAMPION                |
| <input type="checkbox"/> VARICELA             | <input type="checkbox"/> REUMATISMO               |
| <input type="checkbox"/> EPILEPSIA            | <input type="checkbox"/> RHEUMATIC FEVER          |
| <input type="checkbox"/> DOLORES FRECUENTES   | <input type="checkbox"/> DOLOR DE ESTOMAGO SEVERO |
| <input type="checkbox"/> FIEBRE               | <input type="checkbox"/> SONAMBULISMO             |
| <input type="checkbox"/> PROBLEMAS EN EL OIDO | <input type="checkbox"/> GRIPAS CONSTANTES        |
| <input type="checkbox"/> HEPATITIS            | <input type="checkbox"/> SARAMPION                |
| OTROS: _____                                  |                                                   |

En caso de tomar algún medicamento, indique nombre (s) y horarios: \_\_\_\_\_

\*Recuerde que su hijo deberá llevar a su viaje una receta médica y carta del doctor en caso de cumplir con el punto anterior.

Algunas operaciones recientes, enfermedades o lesiones, especifique: \_\_\_\_\_

**POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE ESTA SECCIÓN Y FIRMAR ANTES DEL COMIENZO DEL CAMP DE SU HIJO:**  
Bajo conocimiento, mi hijo está en buena salud y no ha sido expuesto a cualquier enfermedad infecciosa en las últimas 2 semanas. Si el/ella queda expuesto a cualquier enfermedad entre ahora y el momento de su salida, yo entiendo que el campamento ha de ser notificado.

En caso de una emergencia quirúrgica y no estoy aviable para su consulta, por la presente doy permiso al médico seleccionado por el Director del Campamento para hospitalizar y asegurar el tratamiento adecuado, incluyendo inyecciones, anestesia, o cirugía para mi niño, nombrado anteriormente.

Al campista no se le permitirá participar en el Campamento, si ésta sección no ha sido rellena y firmada.

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
MM DD YY

FIRMA DEL PADRE: \_\_\_\_\_

\*Los estudiantes mayores de 18 años, deberán llenar y firmar ellos esta forma.

