

15 DAYS “CÙNG MẸ ĐẾN LÒNG CHÚA THƯƠNG XÓT”

April 8 – April 22, 2027

◇ RESERVATION FORM ◇ ĐƠN GHI DANH ◇

MAKE CHECKS PAYABLE TO: Carnival US LLC

MAIL/ZELLE TO: Carnival US LLC

2670 S. White Rd, Suite 244

San Jose, CA 95148

Tel: 669-292-7688

Memo: MED - POL 27

Email: info@carnivalinus.com

LỰA CHỌN CÔNG KHỞI HÀNH:

[] LAX [] Others: _____

YÊU CẦU NƠI Ở:

[] Phòng đôi, ở chung với _____

[] Phòng đơn (phụ phí \$1,200/khách)

(Phòng đơn có giới hạn và được ưu tiên theo thứ tự đăng ký sớm)

Tôi gửi kèm check \$ _____ làm tiền đặt cọc

(\$1,500/người) cho _____ người.

Credit Card: +3% Processing Fee

Vui lòng gửi kèm bản sao rõ ràng của hộ chiếu cùng với Mẫu Đăng Ký này.

Vui lòng in rõ tên đầy đủ (họ/tên/đệm) như trên hộ chiếu:

Hành khách #1

Tên: Danh xưng _____

Họ _____

Tên _____

Tên đệm _____

Giới tính: Vui lòng đánh dấu ☐ Nam ☐ Nữ

Địa chỉ: _____

Thành phố: _____ Bang: _____ Zip: _____

Điện thoại: (____) _____

*E-mail: _____

Số hộ chiếu #: _____

Ngày cấp: ____/____/____ Ngày hết hạn: ____/____/____

Ngày sinh: ____/____/____

Emergency Contact: _____ Phone: _____

Food allergy (if any): _____

Quý khách có thể tự di chuyển và sinh hoạt trong suốt hành trình không? ☐ Có ☐ Không ☐ Cần trợ giúp

Quý khách cần trợ giúp gì trong tour này?

☐ Trên máy bay ☐ Di chuyển ☐ Sinh hoạt hằng ngày ☐ Không cần ☐ Khác: _____

☐ Tôi xác nhận đã đọc và đồng ý với Điều Khoản & Điều Kiện, Chính sách hủy tour và các quy định du lịch của Carnival US LLC.

Chữ ký hành khách #1/Ngày điền đơn

Chữ ký hành khách #2/Ngày điền đơn

LƯU Ý:

*Email là phần bắt buộc

*Quý khách trên 75 tuổi, và quý khách có thai trên 4 tháng xin vui lòng liên lạc với văn phòng trước khi ghi danh