



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN / REGISTRATION FORM**

**CÓMO ENVIAR TU SOLICITUD.** Si tienes de 2 a 17 años inclusive cumplimenta este formulario con todos los datos requeridos. Después, imprímelo y envíanoslo junto con una fotocopia del DNI/Pasaporte del menor y de su padre/madre o representante legal al Apdo. de Correos 62033-28080 Madrid, o a [ibplusmenores@iberia.es](mailto:ibplusmenores@iberia.es). En caso de ser representante legal se requerirá documentación necesaria que acredite dicha relación. Los campos con asterisco son obligatorios.

**HOW TO SUBMIT YOUR APPLICATION.** If you are from 2 to 17 years old inclusive complete this form with all required data. Then print it and post it along with a photocopy of ID card/passport of the child and his father/mother or legal representative to Apdo. de Correos 62033-28080 Madrid, or to [ibplusmenores@iberia.es](mailto:ibplusmenores@iberia.es). If you are the legal guardian of this child, documentation will be required to verify this legal position. Required fields are marked with an asterisk.

**DATOS PERSONALES / PERSONAL DETAILS**

**Menor 1/Child 1**

1º APELLIDO/  
LAST NAME\*  2º APELLIDO/  
LAST NAME\*  NOMBRE/  
NAME\*

FECHA DE NACIMIENTO/  
DATE OF BIRTH\*    SEXO/  
SEX M/M  F/F  NACIONALIDAD/  
NATIONALITY\*

TIPO DE DOCUMENTO/  
TYPE OF DOCUMENT\* NIF/  
NIF  PASAPORTE/  
PASSPORT  TARJ. RESIDENTE/  
RESIDENT CARD  DNI EXTRANJERO/  
NATIONAL IDENTITY CARD  Nº DOCUMENTO/  
DOCUMENT NUMBER\*

**Menor 2/Child 2**

1º APELLIDO/  
LAST NAME\*  2º APELLIDO/  
LAST NAME\*  NOMBRE/  
NAME\*

FECHA DE NACIMIENTO/  
DATE OF BIRTH\*    SEXO/  
SEX M/M  F/F  NACIONALIDAD/  
NATIONALITY\*

TIPO DE DOCUMENTO/  
TYPE OF DOCUMENT\* NIF/  
NIF  PASAPORTE/  
PASSPORT  TARJ. RESIDENTE/  
RESIDENT CARD  DNI EXTRANJERO/  
NATIONAL IDENTITY CARD  Nº DOCUMENTO/  
DOCUMENT NUMBER\*

**Menor 3/Child 3**

1º APELLIDO/  
LAST NAME\*  2º APELLIDO/  
LAST NAME\*  NOMBRE/  
NAME\*

FECHA DE NACIMIENTO/  
DATE OF BIRTH\*    SEXO/  
SEX M/M  F/F  NACIONALIDAD/  
NATIONALITY\*

TIPO DE DOCUMENTO/  
TYPE OF DOCUMENT\* NIF/  
NIF  PASAPORTE/  
PASSPORT  TARJ. RESIDENTE/  
RESIDENT CARD  DNI EXTRANJERO/  
NATIONAL IDENTITY CARD  Nº DOCUMENTO/  
DOCUMENT NUMBER\*

**Información Común/Shared information**

DIRECCIÓN/  
ADDRESS\*

Nº/  
NUMBER\*  POBLACIÓN/  
CITY\*  C. POSTAL/  
ZIP CODE\*

PROVINCIA/  
PROVINCE\*  PAÍS/  
COUNTRY\*

TFNO./  
TELEPHONE\*  IDIOMA/  
LANGUAGE\* ESPAÑOL/SPANISH  INGLÉS/ENGLISH

Cumplimenta el resto de campos en tu área personal en [iberia.com](http://iberia.com) / Fill in more details on your Personal Area in [iberia.com](http://iberia.com)

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL. CONSENTIMIENTO CCGG  
CONTACT DETAILS OF LEGAL REPRESENTATIVE. AUTHORISATION GTC\***

MÓVIL/  
MOBILE PHONE  E-MAIL

Nº IB Plus /  
IB Plus Card Number

Marque con una X si consiente recibir comunicaciones comerciales de Iberia, incluyendo vía electrónica y telefonía móvil. Los datos se incluirán en nuestra Base de Datos de acuerdo con la LOPD. / Tick if you authorise receiving from Iberia commercial communications, including electronic and mobile. The data will be registered at our Database pursuant to Data Protection regulations.

He leído y acepto los términos y condiciones generales de Iberia Plus publicados en cada momento en [www.iberia.com](http://www.iberia.com).  
I have read and accept Iberia Plus' general terms and conditions published from time to time in [www.iberia.com](http://www.iberia.com).

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD / DISCLAIMER\***

D./D.<sup>a</sup>  en mi condición de padre/madre/tutor o representante legal con DNI/pasaporte  (táchese lo que no proceda) consiento la emisión de la tarjeta Iberia Plus a nombre de mi hijo/a, tutelado/a, representado/a, menor de edad.

Asimismo manifiesto que yo seré el/la encargado/a de la gestión y uso de la tarjeta del menor eximiendo a IBERIA de cualquier responsabilidad derivada de la gestión y uso de la tarjeta.

Mr./Mrs.  in my capacity as parent/guardian or legal representative with id/Passport  (delete as appropriate) consent to the issuance of the Iberia Plus card to my son's name, ward, represented minor.

Also, I will be responsible for the management and use of the card exempting Iberia of any liability arising from the management and use of the card.

Fecha  
Date

Firma representante legal  
Signature of legal representative

