

BOLETÍN DE ALOJAMIENTO

Por favor enviar debidamente cumplimentado a:
VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. / DPTO. CONGRESOS CIENTÍFICO-MÉDICOS
 Tel.: +34 91 330 07 57 · E-mail: reunionresidentesaedv@viajeseci.es

DATOS PERSONALES

Apellidos: _____
 Nombre: _____ D.N.I. _____
 Teléfono: _____ E-mail: _____

HOTEL	HABITACIÓN	23 SEP.	24 SEP.	25 SEP.	DIRECCIÓN
HOTEL PRIMUS	DUI	<input type="checkbox"/> 132€	<input type="checkbox"/> 132€	<input type="checkbox"/> 132€	Carrer de Menorca, 22, 46023 València, Valencia
	DOBLE	<input type="checkbox"/> 143€	<input type="checkbox"/> 143€	<input type="checkbox"/> 143€	

Precio por habitación doble uso individual y por noche incluyendo: desayuno e IVA. Consultar suplemento triple.

TRANSPORTE: Para la gestión del transporte por favor contacte por Email: reunionresidentesaedv@viajeseci.es - Tlfno: 91 330 07 57

RESERVA: Hab. Individual Hab. Doble

Entrada: _____ / _____ / _____ (dd/mm/aa) Salida: _____ / _____ / _____ (dd/mm/aa)
 Nº de Habitaciones: _____ Total Noches: _____ Precio Total: _____ €

FORMA DE PAGO

Mediante Transferencia Bancaria a favor de: Viajes El Corte Inglés, S.A. (Libre de cargas en la cuenta)
 Banco Santander Central Hispano: IBAN: ES40-0049-1500-0526-1934-8691 · Ref.: Reunion Residentes Aedv
 CÓDIGO SWIFT: BSCHESMM (Rogamos adjunte copia de la transferencia)

Tarjeta de crédito VISA DINNERS MASTERCARD AMEX

Titular: _____ D.N.I. _____
 Nº de Tarjeta: _____ Caducidad: _____ CCV: _____
 Autorizo el cargo a mi tarjeta por los importes reseñados.

Firma:

Notas importantes para reservas individuales:

- Pago total de la reserva de alojamiento en el momento de su realización.
- Gastos de cancelación, consultar secretaria técnica.

POLÍTICA DE GASTOS Y CANCELACIONES CONSULTAR CON LA SECRETARÍA TÉCNICA. EN CASO DE PRECISAR FACTURA, POR FAVOR CUMPLIMENTE LOS SIGUIENTES DATOS

Nombre y Apellidos o Razón Social: _____
 NIF / CIF: _____ Domicilio: _____
 Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____
 Teléfono: _____ E-mail: _____ FAX: _____