

BOLETÍN DE RESERVA DE ALOJAMIENTO

DATOS PERSONALES

Apellidos Nombre
Domicilio Código Postal
Población Provincia
Teléfono/s Fax
Email NIF /CIF

DATOS DEL HOTEL

Hotel elegido
Día de entrada Día de salida Nº de noches
Habitación (marcar con una x) DUI Doble Coste €
Cantidad de habitaciones Coste €
2ª opción de hotel (en caso de estar completo el elegido)

FORMA DE PAGO

El pago se debe efectuar mediante cheque o transferencia a:

Nombre: VIAJES HISPANIA, S.A.
Referencia: XIX Congreso Nacional y XIII Internacional de Medicina General y de Familia
Cuenta bancaria: 0081- 0180 - 77 - 0001033812

Adjunto cheque nº Entidad bancaria
Adjunto copia de transferencia bancaria por €
Adjunto datos de tarjeta de crédito y autorizo cargo por €
Tarjetas aceptadas (marcar con una x) Visa MasterCard American Express Diners
Nº tarjeta Fecha de caducidad
Nombre del titular Firma

Datos necesarios para la factura

Nombre persona /empresa NIF /CIF
Dirección Código Postal Ciudad

Indicar el nombre de quien efectúa el pago

Congresista Patrocinador

Es imprescindible remitir por e-mail o fax este Boletín de reserva de alojamiento y el comprobante de la transferencia bancaria por la totalidad de la reserva. En 15 días recibirá por e-mail la factura del importe abonado, así como el bono valedero para su estancia en el hotel reservado. Se entiende que se da por reservada la habitación cuando el pago queda acreditado y el Boletín de reserva aceptado. En el caso de error sólo serán válidos los comprobantes y talones originales, nunca fotocopias. Existiendo un cupo limitado de habitaciones, éstas irán confirmando por riguroso orden de recepción del pago correspondiente. Las cancelaciones deben ser solicitadas por escrito y enviadas por e-mail o fax, así como confirmada su recepción. Se devolverá el 80% hasta el 23 de marzo de 2012. El 50% desde el 24 de marzo hasta el 20 de abril de 2012. No habrá devoluciones en fechas posteriores a las indicadas. Los reembolsos se efectuarán dentro de los 30 días siguientes a la finalización del Congreso.

Estando de acuerdo con las condiciones de este documento y manifestando que los datos aportados son los correctos,
a día del mes de

Se informa que los datos de carácter personal que contiene este documento serán objeto de tratamiento e incorporados a ficheros de Viajes Hispania, S.A. con la finalidad de gestión administrativa y contable. Asimismo, se le informa de que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en las disposiciones vigentes, mediante escrito dirigido a Viajes Hispania, S.A.

Firma

Enviar este boletín con todos los datos solicitados a
VIAJES HISPANIA, S.A.
Avda. Maisonnave, 11 7ª planta - 03003 Alicante.
Telf.: +34 96 522 83 93
FAX: +34 96 522 98 88
congresos@viajeshispania.es