

BOLETÍN DE RESERVAS DE HOTEL

Por favor, envíen este boletín a:

AP Congress
C/ Mozárabe 1, Edificio Parque, Local 2.
18006 Granada.
Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959
www.congresosemergenandalucia.com
info@congresosemergenandalucia.com

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista.
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.
- Desde el momento en que se realice la reserva, dispondrá de un plazo de 10 días para realizar el pago y comunicarlo a la Secretaría Técnica (por mail a info@congresosemergenandalucia.com). En caso contrario, dicha reserva se cancelará automáticamente.
- Informamos que las reservas de hoteles han sido realizadas con riesgo económico y están sometidas a un régimen de cancelaciones impuesto por los propios establecimientos. Por esta razón sólo podemos considerar reserva confirmada en firme si ha realizado el pago, bien por tarjeta de crédito o por transferencia.
- Pueden consultar la política de anulaciones en la página web.

DATOS PERSONALES

(*)Apellidos _____ (*)Nombre _____

(*)Dirección _____

(*)Ciudad _____ (*)Provincia _____ (*)C.Postal _____

(*)Teléfono _____ (*)Móvil _____ (*)Fax _____

(*)DNI _____ (*)E-mail _____

Si tiene necesidades especiales de menú (vegetariano, celíaco, etc.), indíquelo aquí _____

HOTELES

HOTEL	CAT.	HAB. DUI	HAB. DOBLE
<input type="checkbox"/> Hotel IPV Palace	4*	130,00 €	159,00 €
<input type="checkbox"/> Hotel Reserva del Higuero	4*	130,00 €	159,00 €

Tipo habitación DUI Doble Número de noches _____
 Fecha entrada ___/___/2018 x precio por noche _____ €
 Fecha Salida ___/___/2018 TOTAL _____ €

- Precios por habitación y noche.
- IVA incluido.
- Régimen de alojamiento y desayuno
- Precios validos para las noches del 24 y 25 de mayo. Noches adicionales consultar.

Usted podrá estar seguro de que su reserva ha sido procesada SÓLO si recibe su número de confirmación al final del proceso. Por favor, tome nota de ese número ya que lo necesitará para cualquier revisión o modificación de sus datos que quiera hacer en el futuro. Es indispensable una dirección de correo electrónico válida para confirmar su reserva.

Para más información, visite www.congresosemergenandalucia.com

FORMA DE PAGO

Mediante transferencia bancaria

(Es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al e-mail info@congresosemergenandalucia.com, indicando nombre del Congreso y del congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación del pago por e-mail).

Titular de la Cuenta: Viajes Genil, S.A
 Entidad: CAJASUR
 IBAN: ES17 0237 0717 3191 6682 6631
 BIC/SWIFT: CSURES2CXXX

Mediante tarjeta de crédito: en este caso, deberá indicar:

Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD

Titular: _____

Número: _____

Vencimiento: _____

Nota: los gastos de cambio de moneda y transferencia serán por cuenta del congresista.

PARA RESERVAS DE GRUPO, CONSULTAR CON LA SECRETARIA TÉCNICA

Fecha _____ Firma _____

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero propiedad de SEMERGEN para su tratamiento con finalidades operativas de la Sociedad. (*)Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a SEMERGEN C/ Goya nº 25 - 5º Izda. de Madrid C.P.28001 o a la dirección de correo electrónico secretaria@semergen.es adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.