



## Boletín Reserva de Alojamiento

### DATOS PERSONALES

Apellidos: ..... Nombre: .....  
 Domicilio: ..... Código Postal: .....  
 Población: ..... Provincia: .....  
 Teléfonos: ..... Fax: .....  
 e - mail: .....  
 Nº de NIF-CIF: .....

### DATOS DEL HOTEL

Hotel elegido: .....  
 Día de entrada: ..... Día de salida: ..... Nº de noches: .....  
 Habitaciones: (marcar con una X) Single:  Doble:  Coste: € .....  
 Cantidad de habitaciones: ..... Coste total: .....  
 2ª opción de hotel: (En caso de estar completo el elegido) .....

\* Los precios son por habitación y noche, incluyendo desayuno e IVA.

### FORMA DE PAGO

El pago se debe efectuar mediante:

Transferencias a nombre de: VIAJES HISPANIA, SA.

Referencia: XIV SEMG

Cuenta Bancaria : 0081 - 0180 - 77 - 0001033812

O bien mediante tarjeta de crédito.

\* Adjunto copia de transferencia bancaria por € .....

\* Adjunto datos de tarjeta de crédito y autorizo cargo por € .....

Tarjetas aceptadas: VISA  MASTERCARD  AMERICAN EXPRESS  DINERS

Nº DE TARJETA: ..... Fecha de caducidad: .....

En caso de necesitar FACTURA es necesario completar los siguientes datos:

Nombre de persona o empresa: ..... NIF-CIF: .....

Dirección: ..... Código Postal: ..... Ciudad: .....

Indicar el nombre de quien efectúa el pago:

Congresista: ..... Patrocinador: .....

Es imprescindible remitir por correo 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 correo la factura o el recibo 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 caso de error sólo serán válidos los comprobantes y talones originales, nunca fotocopias. Existiendo un cupo limitado de habitaciones, éstas se irán confirmando por riguroso orden de recepción del pago correspondiente. Las cancelaciones deben ser solicitadas por escrito y enviadas por correo o fax, así como confirmada su recepción. Se devolverá el 80% hasta el 10 de abril de 2007. El 50% hasta el 4 de mayo de 2007. 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 ..... de .....

Firma: .....

Recortar y enviar este boletín con todos los datos solicitados a VIAJES HISPANIA, SA.  
 Avda. Maisonnave, 11 7º planta 03003 Alicante  
 Telf: +34 96 522 83 93 - Fax: +34 96 522 98 88  
 e-mail:congresos@viajeshispania.es