****

**BOLETIN DE ALOJAMIENTO**

**DATOS DE CONTACTO**

**Y FACTURACION:**

**POR FAVOR CUMPLIMENTE ESTE FORMULARIO EN MAYUSCULAS Y ENVIELO A LA SECRETARIA TECNICA.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Apellidos** |  |
| **Domicilio** |   |
| **Codigo Postal** |   | **Provincia** |  |
| **Provincia** |
| **Telefono** |   | **Fax** |  | **Movil** |  |
| **e-Mail** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HOTELES | CATEGORIA | HABITACION INDIVIDUAL | HABITACION DOBLE |
| TRYP RINCON DE PEPE | **4\*** | **68,00 €** | **77,00 €** |
| HOTEL HESPERIA | **3\*** | **61,00 €** | **66,50 €** |
| HOTEL ARCO SAN JUAN | **3\*** | **59,50 €** | **69,50 €** |

**HOTELES**

**TARIFAS POR HABITACION Y DIA.TODOS INCLUYEN DESAYUNO E IVA**

**HOTEL ELEGIDO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SEGUNDA ELECCION:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIA DE ENTRADA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DIA DE SALIDA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TOTAL NOCHES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IMPORTE TOTAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORMA DE PAGO**

**CONDICIONES GENERALES:**

A partir del 11 de septiembre de 2017, contacte con la Secretaria Técnica para ver disponibilidad.

Solo serán válidas aquellas reservas que hayan sido previamente confirmadas por la Secretaria Técnica.

**POLITICA DE CANCELACION:**

Las cancelaciones deberán hacerse por escrito.

**NO SHOWS.** Las habitaciones no ocupadas durante las noches contratadas serán facturadas en su totalidad

**PAGO DIRECTO AL HOTEL:**

**El hotel cargara el total de su estancia una vez en el Hotel para garantizar la reserva de alojamiento debe facilitarnos los datos de su tarjeta de crédito:**

**□ VISA □ MASTER CARD □ AMERICAN EXPRESS □ OTRA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CADUCA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SECRETARIATECNICA**

**POR FAVOR COMPLETE Y ENVIE ESTE FORMULARIOA LA SECRETARIA TECNICA MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO:**

**Correo: sepln2017@eventosenplural.com**

De acuerdo con la Ley Española de Protección de Datos Personales (L.O. 15/99 Protección de Datos Personales), le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero del cual es responsable Eventos en Plural: con el objeto de gestión y otros relacionados con este evento. Rellenando este formulario, usted autoriza a Eventos en Plural a utilizar sus datos personales facilitados para el mencionado objeto. Sidesea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de estos datos, por favor, contacte con nuestra oficina.