

BOLETÍN DE RESERVA DE HOTEL

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@sacardiologia.com, o fax al 902 430 959). En caso contrario, dicha reserva se cancelará automáticamente.

Por favor, envíen este boletín a:

Fase 20 congresos
 Cno. de Ronda Nº 42 bajo. 18004 Granada.
 Tel. 958 20 35 11 Fax. 958 20 35 50
www.sacardiologia.com/congreso2017
info@sacardiologia.com

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. Pueden consultar la política de anulaciones en la página web. Por esta razón sólo podemos considerar reserva confirmada en firme si ha realizado el pago, bien por tarjeta de crédito o por transferencia.

Datos Personales

(*)APELLIDOS (*)NOMBRE

(*)DIRECCIÓN

(*)CIUDAD (*)PROVINCIA (*)C.POSTAL.....

(*)TELÉFONO..... (*)MÓVIL (*)FAX.....

(*)DNI (*)E-MAIL.....

Hoteles

HOTEL	CAT.	HAB. DUI	HAB. DOBLE
<input type="checkbox"/> HIPOTELS GRAN CONIL	4*	<input type="checkbox"/> 73 €	<input type="checkbox"/> 109 €

Precios por habitación y noche
 IVA incluido
 Régimen de alojamiento y desayuno

Tipo de habitación:			
Fecha: Llegada	/	/ 2017	Salida
Precio por noche	€ x		noches
TOTAL			€

Usted podrá estar seguro de que su reserva ha sido procesada SÓLO si recibe su número de confirmación al final del proceso. Es indispensable una dirección de correo electrónico válida para confirmar su reserva.

Las cancelaciones deben ser por escrito y comunicadas a la Secretaría del Congreso: info@sacardiologia.com

Formas de pago

Mediante **transferencia bancaria** (Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al mail: info@sacardiologia.com indicando nombre del Congreso y del congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail.)

Titular de la cuenta: **Viajes Genil**
 Entidad: **La Caixa**
 IBAN: **ES14 2100 7047 1102 0003 5759**
 BIC/SWIFT: **CAIXESBBXXX**

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

Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD

Titular

Número

Vencimiento

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

Fecha: Firma

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero propiedad de la Sociedad Andaluza de Cardiología 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 SAC Camino de Ronda nº 42, bajo. 18004 Granada o a la dirección de correo electrónico secretariasac@sacardiologia.com adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.

POLITICA VALIDA PARA RESERVAS INDIVIDUALES, PARA RESERVAS DE GRUPO CONTACTE CON LA SECRETARIA TECNICA

Secretaría técnica:

Fase 20
 CONGRESOS

Camino de Ronda, 42 - 18004 Granada - Tel. 958 203 511 - Fax: 958 203 550 - info@fase20.com - www.fase20.com