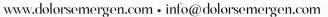
21 y 22 de abril • Talaso Hotel Louxo La Toja

LATOJA2017





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

Por favor, envien este boletín a: AP Congress C/ Narváez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid. Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959 www.dolorsemergen.com info@dolorsemergen.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	S						
(*)DIRECCIÓN							
(*)CIUDAD		(*)PRO	VINCIA		(*)C.POSTAI	L	
(*)TELÉFONO		(*)MÓVIL		(*)FA	x	
(*)DNI		(*)E-MAIL				
Hoteles							
HOTEL	CAT.	HAB. DUI	HAB. DOBLE	Tipo de habitación:			
☐ Louxo La Toja	4*	□ 102,00 €	□ 112,00 €	Fechas: Llegada	/ / 2017 Sali	ida / / 2017	
Precios por habitación y noche, válidos para el 21 de abril. Noches adicionales consultar. IVA incluido. Régimen de alojamiento y desayuno.				Precio por noche	€ x TOTAL	noches €	
Usted podrá estar seguro Es indispensable una dire Las cancelaciones deben	cción d	e correo electr	ónico válida para	confirmar su reserva.		·	
Formas de pago							
☐ Mediante transferenc cando congreso y congre inscripción por e-mail).							
Titular de la cuenta: Entidad: CTA: IBAN: BIC/SWIFT:	Caja I 2100 1 ES91						
☐ Mediante tarjeta de cré	dito: en	este caso, del	perá indicar:				
•	VISA	☐ MASTERC					
Titular							
Número							
Vencimiento							
Nota: los gastos de transi	ferencia	a y cambio de r	noneda serán poi	r cuenta del congresista			
Fecha:				-			

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.

