



XXV REUNIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS (G.T.E.I.S.) DE LA SEMICYUC · 13-15 Noviembre 2014



SOLICITUD DE RESERVA
13 - 14 - 15 Noviembre

REFERENCIA:
"Grupo SEMICYUC"

ENVIAR ESTA SOLICITUD RELLENADA por email:
DEPARTAMENTO de RESERVAS carlemany@carlemany.es

DETALLES RESERVA:

Sr. Sra.

Apellido: _____ Nombre: _____

Empresa/organización: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ País: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

OPCIONES:

Habitación doble uso individual Nº Hab: ___ Fecha de llegada (dd/mm/yy): ___/___/___

Habitación doble Nº Hab: ___ Fecha de salida (dd/mm/yy): ___/___/___

RESERVAS :

Reserva garantizada con tarjeta de crédito. **La firma es obligatoria.**

Tarjeta: Visa MasterCard Diners American Express

Tarjeta de empresa Tarjeta particular

A nombre de: _____

Nombre Empresa: _____

Nombre Titular: _____

Número Tarjeta: ___/___/___/___/___ Caducidad: ___/___/___

Plazo límite Reserva habitaciones:
30 de septiembre de 2014.

A partir de esa fecha las reservas estarán sujetas a la disponibilidad actual del hotel.

HOTEL CARLEMANY****

Plaça Miquel Santaló s/n. 17002 Girona
Tel.: +34 972 21 12 12
GPS: 2º 49' 21" E - 41º 58' 45" N
www.carlemany.es

Tarifas (10% IVA incluido)

Habitación doble uso individual . . . 81 €/noche
Habitación doble 90 €/noche
Desayuno buffet INCLUIDO
Tasa turística por persona y noche
no incluida 0,99€

OBSERVACIONES

Para confirmar la reserva a cada participante se solicita la tarjeta como garantía.

ACEPTACIÓN

Estoy de acuerdo con estos términos.

Firma

