# Boletín de alojamiento individual

Rogamos devuelva esta hoja cumplimentada por e-mail a **pediatria@viajeseci.es**

# DATOS PERSONALES DEL ASISTENTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos\*:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre\*:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Teléfono móvil\*:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **e-mail\*:** |  |

# \*Datos obligatorios

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hoteles** | **Dirección** | **Habitación individual (DUI)** | **Habitación doble (DBL)** |
|  |  | **Noche jueves** **29 de septiembre** | **Noche viernes** **30 de septiembre** | **Noche jueves** **29 de septiembre** | **Noche viernes** **30 de septiembre** |
| **Hotel Chamartín****The One** **\*\*\*\*** | Calle Agustín de Foxá, s/n, 28036, Madrid.  | 120,00 € | 130,00 € | 120,00 € | 130,00 € |
| **Hotel Madrid Chamartín, Affiliated By Melia \*\*\*** | Calle Mauricio Ravel, 10, 28046, Madrid. | 115,00 € | 126,00 € | 115,00 € | 126,00 € |
| **Hotel** **Ilunion Pio XII****\*\*\*\*** | Avenida de Pío XII, 77, 28016 Madrid | 120,00 € | 130,00 € | 120,00 € | 130,00 € |
| **Hotel** **Nuevo Madrid****\*\*\*\*** | Calle Bausa, 27, 28033, Madrid | 108,90 € | 119,90 € | 108,90 € | 119,90 € |

# Precios sujetos a disponibilidad, por habitación y noche (desayuno e IVA vigente incluidos).

Por favor, indique su orden de preferencia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hotel: 1.ª opción:**  |  | **2.ª opción:** |  |

**Tipo de habitación:**  ☐ **Habitación individua**l ☐ **Habitación doble**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Día de entrada (dd/mm/aa):**  | ……………………………………………………………………………………..………. | **Día de salida (dd/mm/aa):** | ………………………………………………………………………………………………… |
| **N.º de habitaciones:** |  | **×** |  | **Noches ×** |  | **€. Precio total (€):** |  |  |

# DATOS PARA LA EMISIÓN DE LA FACTURA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Razón social:**  |  | **CIF/NIF:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Domicilio social:**  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Localidad:** |  | **CP:** |  | **Provincia:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono:**  |  | **Fax:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E-mail:**  |  | **Nombre persona de contacto:** |  |

# FORMA DE PAGO

☐ Transferencia bancaria a favor de Viajes El Corte Inglés, S.A. (libre de cargas):

Banco Santander Central Hispano: IBAN: ES40-0049-1500-0526-1934-8691

SWIFT: BSCHESMM

# Rogamos envíe justificante de la transferencia bancaria realizada a la Secretaría, una vez le confirmen disponibilidad y tarifa vía e-mail.

☐ Tarjeta de crédito.

# La Secretaría le solicitará los datos, mediante link de pago seguro, una vez le confirmen disponibilidad y tarifa vía e-mail.

# NORMAS IMPORTANTES

* No se admitirá ningún boletín que no esté debidamente cumplimentado en todos sus apartados.
* No se deberá dar por confirmada una reserva de hotel, hasta que no se tenga confirmación de la Secretaría Turística de que hay disponibilidad en el hotel elegido y se haya realizado el pago correctamente.

# CONDICIONES DE CANCELACIÓN Y DEPÓSITO

Rogamos tenga en cuenta las políticas de depósito y cancelaciones a la hora de reservar:

* Cancelaciones a partir del **lunes 19 de septiembre de 2022**, se devengará un 100% de gastos.
* Las devoluciones serán procesadas un mes después de la finalización de la reunión.

# CONDICIONES PARA RESERVAS DE GRUPO (a partir de 9 habitaciones)

Consultar con la Secretaría Turística.

|  |  |
| --- | --- |
|  | SECRETARÍA TURÍSTICAViajes El Corte Inglés S.A. - Congresos Científico-MédicosC/ San Severo, 10.28042 MadridTel.: 91 330 07 26 e-mail: pediatria@viajeseci.es |
|  | SECRETARÍA TÉCNICALúa Ediciones 3.0 Avda. de Burgos 39, 1.º izqda. 28036 MadridTel.: 616 722 687e-mail: secretariatecnica@luaediciones.com |