



## XXIV REUNIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS (G.T.E.I.) DE LA SEMICYUC · 14-15 Noviembre 2013



### SOLICITUD DE RESERVA

13-15 Noviembre

REFERENCIA: "Grupo SEMICYUC"

**Plazo límite Reserva habitaciones:  
30 de septiembre de 2013.**

A partir de esa fecha las reservas estarán sujetas a la disponibilidad del hotel y a la mejor tarifa disponible.

ENVIAR ESTA SOLICITUD RELLENADA por fax o email:

DEPARTAMENTO de RESERVAS · Fax: 34 91 308 66 79 · dtorsba@hthoteles.com

#### DETALLES RESERVA:

Sr.  Sra.

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Empresa/organización: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### OPCIONES:

Habitación doble uso individual Fecha de llegada (dd/mm/yy): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Habitación doble Fecha de salida (dd/mm/yy): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### RESERVAS :

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

Tarjeta:  Visa  MasterCard  Diners  American Express  JBC

Tarjeta de empresa  Tarjeta particular

A nombre de: \_\_\_\_\_

Nombre Empresa: \_\_\_\_\_

Nombre Titular: \_\_\_\_\_

Número Tarjeta: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Caducidad: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### HOTEL PETIT PALACE STA. BÁRBARA\*\*\*\*

Plaza Santa Barbara 10. 28004 Madrid

Tel.: +34 91 391 44 21 · Fax: +34 91 308 66 79

www.petitpalacesantabarbara.com

#### Tarifas diarias (10% IVA incluido)

Habitación doble uso individual ..... 105 €

Habitación doble ..... 115 €

Desayuno ..... INCLUIDO

#### OBSERVACIONES

##### POLÍTICA DE CANCELACIÓN

Cancelación total de reserva con menos de 1 mes de aviso: 50% gastos  
Cancelación total de reserva con menos de 2 semanas de aviso: 75% gastos  
Cancelación total de reserva con menos de 1 semana de aviso: 100% gastos

No shows: 100% gastos

##### CONDICIONES DE PAGO

Al confirmar la reserva, se solicitará un 20% de depósito para garantizar el grupo.  
Restante 80% debe estar abonado al menos 1 mes antes de la fecha de llegada (13/10/13).

##### MODIFICACIONES

Cualquier reducción de número de noches de estancia debe ser comunicado al menos 1 semana antes de la fecha de llegada, sino llevará el 100% de gastos.

#### ACEPTACIÓN

Estoy de acuerdo con estos términos.

Firma

\_\_\_\_\_