

BOLETIN DE ALOJAMIENTO y ACTOS SOCIALES

DATOS PERSONALES			
NOMBRE			NIF
DIRECCIÓN		LOCALIDAD	
PROVINCIA		C. POSTAL	
TELÉFONO	FAX.	e-MAIL	

DATOS PARA FACTURAR EMPRESA O PARTICULAR			
NOMBRE			NIF
DIRECCIÓN		LOCALIDAD	
PROVINCIA		C. POSTAL	
TELÉFONO	FAX.	e-MAIL	

HOTEL. Precios por habitación y día. Desayuno e IVA incluidos (Marque con una X su elección)			
HOTEL	HAB. INDIVIDUAL	HAB. DOBLE	ZONA
<input type="checkbox"/> Hotel M.A. Nazarías *****	90,00 €	90,00 €	Centro/Parque Ciencias

RESERVA			
Nº HABITACIONES	TIPO HABITACION	FECHA ENTRADA	FECHA SALIDA
PRECIO POR HABITACION	X Nº NOCHES	TOTAL IMPORTE A PAGAR	

CUOTA DE INSCRIPCIÓN	
<input type="checkbox"/> 210,00 €	La cuota de inscripción incluye: Almuerzo en Hotel M.A. Nazarías, Cena en Rte. La Chumbera, traslado a cena, Visita Parque de las Ciencias y almuerzo en Rte. Arriaga.

CUOTA INSCRIPCIÓN ACOMPAÑANTES	
<input type="checkbox"/> 210,00 €	La cuota de inscripción incluye: Almuerzo en Hotel M.A. Nazarías, Cena en Rte. La Chumbera, traslado a cena, Visita Museo Memoria de Andalucía**, Visita Parque de las Ciencias y almuerzo en Rte. Arriaga.

** Será necesario un grupo mínimo de 20 personas para realizar dicha visita.

VISITA NOCTURNA ALHAMBRA 2 Marzo (OPCIONAL) * Grupo mínimo de 30 personas para realizar visita/ Incluye autocar, entrada y guía oficial.	
<input type="checkbox"/> 42,00 €	Nº PERSONAS _____ X 42.00 EUR TOTAL IMPORTE A PAGAR: _____
LA VISTA A LA ALHAMBRA DEBE SER CONTRATADA ANTES DEL 2 DE FEBRERO. LAS VISITA QUEDARÁ SUJETA A DISPONIBILIDAD DE ENTRADAS.	

DESPLAZAMIENTOS	
EN CASO DE NECESITARLO, TAMBIÉN PODEMOS TRAMITAR SU VIAJE CON LAS MEJORES TARIFAS: Día de llegada..... Día de Salida..... Lugar de origen..... Avión <input type="checkbox"/> Tren <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/>	

FORMA PAGO	
<input type="checkbox"/>	Transferencia a favor de VIAJES EL CORTE INGLÉS S.A. CONGRESOS. BANCO: SANTANDER CENTRAL HISPANO CUENTA CORRIENTE: 0049 1500 03 2810355229 (Por favor envíe una copia de la transferencia por fax o e-mail junto con este formulario)
<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO Autorizo a Viajes El Corte Inglés a cargar la cantidad de _____ Euros mediante mi tarjeta:
<input type="checkbox"/>	
TITULAR _____	AUTORIZO A "Viajes El Corte Inglés" a cargar mi tarjeta por la cantidad de _____ € (por favor, firme el recuadro).
NUMERO DE TARJETA _____	
FECHA DE CADUCIDAD _____ CVV _____	

LE ROGAMOS RELLENEN ESTE BOLETÍN Y LO ENVIEN POR FAX O E-MAIL ANTES DEL 16 DE FEBRERO A:
VIAJES EL CORTE INGLÉS - DIVISION DE CONGRESOS:
 CENTRO DE NEGOCIOS CAMARA DE COMERCIO GRANADA - C/ Luis Amador 18014 Granada
 Tfno: 34 - 958 536820 - +34 -958 536821 – Fax: +34 958 254892. EMAIL: congresosgranada@viajeseci.es

**Los datos personales incluidos en este documento son de carácter confidencial. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, el titular de estos datos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito a Viajes el Corte Inglés, S.A.; Servicios Centrales-Dpto. de Organización y Métodos; Avda. de Cantabria, 51; 28042 Madrid"