

BOLETÍN DE ALOJAMIENTO

Enviar a: VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. / CONGRESOS CIENTÍFICO-MÉDICOS
C/ Alberto Bosch, 13 - 4ª planta · 28014 Madrid · Tel: 91 330 07 57 · Fax: 91 420 39 52 ·
E-Mail: secretariaturistica@viajeseci.es

DATOS PERSONALES

Apellidos:.....
Nombre:.....D.N.I.:
.....
Teléfono: E-mail:.....

DATOS PARA LA RESERVA

HOTELES	PVP DUI	PVP DBL
HUERTO DEL CURA 4*	115,00 €	125,00 €
JARDIN MILENIO 4*	80,00 €	87,00 €
TRYP CIUDAD DE ELCHE 3*	69,00 €	76,00 €

Tarifas en régimen de alojamiento y desayuno. Impuestos incluidos.

Por favor indique su orden de preferencia:

Hotel: 1ª OPCIÓN: _____ 2ª OPCIÓN:

Tipo de habitación: DUI _____ DBL _____ N° de habitaciones:

Entrada: / / (dd/mm/aa) Salida: / / (dd/mm/aa)

Nº total de noches: _____ Precio total: _____ €

FORMA DE PAGO

Transferencia Bancaria a favor de Viajes El Corte Inglés, S.A. libre de cargas en la cuenta:
Banco Santander Central Hispano. IBAN: ES37 0049 1500 03 2810355229 (Rogamos adjunte
copia de la transferencia)

Tarjeta de Crédito: VISA ___ DINNERS ___ MASTERCARD ___ AMEX ___

Titular:

D.N.I.:

Nº de Tarjeta: Caducidad:...../..... (mm/aa)

Autorizo el cargo a mi tarjeta por los importes reseñados.

Firma:



EN CASO DE NECESITAR FACTURA, POR FAVOR CUMPLIMENTE LOS SIGUIENTES DATOS

Nombre y Apellidos o Razón Social:

NIF / CIF:

Domicilio:

Localidad:Provincia:

Código Postal:

Teléfono:Fax:

E-mail: