XXX Congreso Internacional de Marketing

FORMULARIO DE ALOJAMIENTO – HOTEL AYRE ROSSELLÓ

Lea atentamente las condiciones de reserva antes de rellenar este formulario

INFORMACIÓN DE CONTACTO

APELLIDOS	NOMBRE
UNIVERSIDAD / INSTITUCIÓN	
DIRECCIÓN POSTAL	
	NÚMERO DE PASSAPORTE
TELEFONO	EMAIL

Quiero reservar una habitación en **HOTEL AYRE ROSSELLÓ**

Tipo de Habitación	Individual	Doble (2 personas)	Contacto
Hotel Ayre Rosselló**** **http://www.ayrehoteles.com/hotel-rosellon/** **C/ Rosselló, 390**	170,00€	175,00€	*grupos3.barcelona@ayrehoteles.com* *FAX: +34 93 231 86 75* *Phone: +34 93 600 92 00*

Precios con desayuno e Iva incluído
TASA TURÍSTICA no incluida

Fecha de llegada: _____/_____/2018 (Día / mes) Fecha de Salida: _____/_____/2018 (Día / mes) Número de noches:_____

Nombre acompañante: _____

OBSERVACIONES:

Por Favor mande este formulario DIRECTAMENTE al Hotel Ayre Rosselló vía Email o fax:
grupos3.barcelona@ayrehoteles.com
FAX: +34 93 231 86 75

NOTAS

Hotel Ayre Rosselló confirmará la reserva según disponibilidad**. A fecha de hoy hay un bloqueo previo hasta el próximo 16/07/2018.**
Los participantes deberán pagar la factura a la salida del hotel.
Sólo se aceptarán las reservas que incluyan los datos completos de la tarjeta de crédito
Autorizo al *Hotel Ayre Rosselló* a cargar el importe de una noche de alojamiento, si la anulación se realiza dentro de las 48 horas antes de la fecha de llegada o en caso de no comparecer.

PAGO

El pago puede realizarse mediante tarjeta de crédito:
Número de tarjeta de crédito: Fecha de caducidad:

Nombre del Titular:
_____

VISA ☐ MASTERCARD ☐ *Fecha:* _____/_____/_____ *Firma:*