

6º CONGRESO NACIONAL DE REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

Tenerife, 22 al 24 de Noviembre de 2.007

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN Y ALOJAMIENTO

Nombre Acompañante	nbre: Apellidos:nbre Acompañante:					
Dirección:						
C.P.: Ciu						
Teléfono:		Fax:		E-mail:		
• INSCRIPCION:						
CATEGORÍA		HAST	HASTA EL 21/09/2007		DESPUÉS DEL 21/09/2007	
INSCRIPCIÓN ORI	DINARIA		350,00€		400,00€	
INSCRIPCION ACOMI	PAÑANTES		180,00 €			180,00 €
VUELOS: Para consultas y reserv	vas se ruega lla	mar al Tel. 922 t	57 44 67.			
VUELOS: Para consultas y reserv ORIGEN - DES		mar al Tel. 922 €		HORA	A SALIDA	HORA LLEGADA
Para consultas y reserv				HORA	A SALIDA	HORA LLEGADA
Para consultas y reserv				HORA	A SALIDA	HORA LLEGADA
Para consultas y reserv				HORA	A SALIDA	HORA LLEGADA
Para consultas y reserv	TINO	Nº VU		HORA	A SALIDA	HORA LLEGADA
Para consultas y reserv ORIGEN - DES	TINO	Nº VU		HORA	A SALIDA	HORA LLEGADA
Para consultas y reserv ORIGEN - DES	TINO	Nº VU		HORA	A SALIDA	HORA LLEGADA
Para consultas y reserv ORIGEN - DES	TINO	Nº VU	ELO HT CONTEMP	L. PORÁNEO	HOTEL TABURIENTE	
Para consultas y reserv ORIGEN - DES	TINO	Nº VUI	ELO	L. PORÁNEO	HOTEL	
Para consultas y reserv ORIGEN - DES Total vuelo HOTELES: HUSSO	TINO	Nº VU	ELO HT CONTEMP	L. PORÁNEO *	HOTEL TABURIENTE	

HOTEL	TIPO HABITACION	REGIMEN ALIMENTICIO	FECHA LLEGADA	FECHA SALIDA

ROGAMOS CUMPLIMENTEN EL SIGUIENTE CUADRO PARA PROCEDER A SU RESERVA:

	_
Total Hotel	=======================================
TOTAL HOLEL	





6º CONGRESO NACIONAL DE REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

Tenerife, 22 al 24 de Noviembre de 2.007

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN Y ALOJAMIENTO

• FORMA DE PAGO:

Para confirmación definitiva debe abonarse la estancia completa.

o TARJETA DE CREDITO:

AUTORIZO A **VIAJES EL CORTE INGLES, S.A**., A CARGAR LA CANTIDAD DE _____ € A MI TARJETA DE CRÉDITO.

TARJETA ECI	VISA	DINNERS	MASTER CARD	AMERICAN EXPRESS
NºTARJETA.:		FECHA	CADUCIDAD.:/_	
OTRAS TARJETAS:			_	
TITULAR:				
N.I.F.:				
Firma:				

O TRANSFERENCIA BANCARIA:

BANCO: BANCO SANTANDER CENTRAL HISPANO

TITULAR: VIAJES EL CORTE INGLES S.A.

NUMERO CUENTA: 0049 1500 03 2810355229

NOTA: IMPRESCINDIBLE ADJUNTAR COPIA DEL INGRESO JUNTO CON ESTE BOLETÍN. (DEBE ENVIARSE

CORRECTAMENTE CUMPLIMENTADO E INDICANDO EL TITULAR DE LA RESERVA AL FAX 922 28 19 16).

• CANCELACIONES Y REEMBOLSOS:

Entre el 15 y 30 de Septiembre de 2.007 cualquier cancelación se penalizará con un 50% del importe total de la reserva.

A partir del 01 de Octubre de 2.007 cualquier cancelación tendrá un 100% de penalización.

SECRETARÍA TÉCNICA:

VIAJES EL CORTE INGLES – TENERIFE – DPTO. GRUPOS, CONGRESOS E INCENTIVOS
NATALIA GRIMA PALOU
C/ Jesús y María, 53 38004 Santa Cruz de Tenerife
Teléfono: 922.57.44.67 Fax: 922.28.19.16

E- Mail: grupostfn@viajeseci.es

