

XXIII reunión del grupo español de dermatología quirúrgica, láser y oncología cutánea

9 y 10 Abril 2010, Madrid



RESERVA HOTELERA

Rogamos lea las condiciones de reserva y política de cancelaciones antes de cumplimentar el formulario. Los datos que nos facilite serán utilizados para emitir su factura. Por favor, asegúrese de su exactitud.

NOMBRE		APELLIDOS	
N.I.F./C.I.F.			
DIRECCIÓN			
CÓDIGO POSTAL		POBLACIÓN	
TEL.	FAX.	E-MAIL	

En cumplimiento de lo dispuesto en la LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales facilitados por Ud. serán incorporados a un fichero de responsabilidad del congreso para finalidades de promoción y otras relacionadas con el evento. La cumplimentación del presente formulario implica la autorización al congreso y a Mondial & Cititravel Congresos, S.L., para usar los datos personales facilitados con la finalidad citada. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en su caso, en nuestras oficinas.

1. ALOJAMIENTO

Recomendamos realice su reserva de alojamiento antes del **29 de Marzo de 2010**. Precios por habitación y noche, desayuno y 7% IVA incluidos.

	Hab. Doble	Hab. Doble de uso individual	Entrada	Salida	Noches	Importe Total
Meliá Castilla 5*	<input type="checkbox"/> 144,45 €	<input type="checkbox"/> 128,40 €				
Sunhotel Amaral 3*	<input type="checkbox"/> 90,95 €	<input type="checkbox"/> 80,25 €				

Comparte con (en caso de solicitar habitación doble): _____
Requerimientos especiales: _____

2. FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria a favor de **Mondial & Cititravel Congresos, S.L.** Nº de cuenta: 0065 0166 27 0001048223 del Barclays Bank, Calle Sepúlveda 80, 08011 Barcelona.

Indique como concepto de su transferencia la referencia GECIDOC10, sin olvidar indicar el nombre del participante. Cualquier gasto bancario que se genere será cargado al asistente. Imprescindible adjuntar el justificante de la transferencia por fax o correo electrónico a Mondial & Cititravel Congresos, S.L.

Tarjeta de crédito: VISA Eurocard / MasterCard

Nº de tarjeta: _____ Caducidad: _____

Nombre del titular: _____

Autorizo a Mondial & Cititravel Congresos, S.L. a cargar en mi tarjeta la cantidad de _____ €

Fecha:	Firma autorización:
--------	---------------------

3. POLÍTICA DE CANCELACIÓN

- Cancelaciones recibidas entre el 15 y el 23 de Marzo de 2010 tendrán un reembolso del 20% del total.
- Cancelaciones recibidas a partir del 24 de Marzo de 2010 no obtendrán reembolso alguno.

4. CONTACTO



Mondial & Cititravel Congresos, S.L.
Rosselló, 303, atico 1 – 08037 Barcelona - España
Tel. +34.932.212.955 – Fax. +34.934.592.059
E-mail: garcia@mondial-congress.com