

**BOLETIN DE ALOJAMIENTO**

**VIAJES**

*El Corte Inglés*

C.I.C. MA 59



Rogamos rellena el boletín y remítalo **antes del 15 Junio 2013** a:  
 VIAJES EL CORTE INGLES (Congresos, Convenciones e Incentivos)  
 Avda Cesar Augusto 4 - 50004 Zaragoza - España  
 Teléfono 976 469 628 Fax: 976 282 450  
 Email: [congresos\\_zaz@viajeseci.es](mailto:congresos_zaz@viajeseci.es)  
 Lunes a Viernes de 09:00h a 14:00h y de 15:30h a 18:30h

**DATOS PERSONALES**

Nombre: ..... Apellidos: .....  
 Teléfono: ..... Fax: ..... Email: .....  
 Hotel Elegido: ..... 2ª Opción: ..... Habitación:  Individual  Doble  
 Fecha de llegada: ..... Fecha de salida: ..... Nº Noches: ..... Total: ..... €

HOTEL	INDIVIDUAL	DOBLE
HOTEL PALAFOX *****	99,00 €	109,00 €
HOTEL PALAFOX ***** tarifa Universidad)	69,44 €	96,86 €
HOTEL MELIA **** (tarifa Universidad)	65,97 €	78,81 €
HOTEL MELIA ****	81,00 €	91,00 €
HOTEL GOYA ****	60,00 €	65,00 €
HOTEL DON YO ****	56,75 €	67,42 €
HOTEL ALFONSO ****	83,00 €	90,00 €
HOTEL ORIENTE ***	60,00 €	65,97 €
HOTEL HUSA ZARAGOZA ROYAL ***	65,00 €	69,00 €

Precio por habitación y noche, desayuno e IVA incluidos. La **tarifa especial Universidad** tiene un nº limitado de habitaciones y es exclusiva para las asistentes pertenecientes a la Universidad.

**FORMAS DE PAGO**

**1.- TARJETA: POR FAVOR IMPRIMA Y FIRME EL BOLETIN Y ENVÍELO POR EMAIL O FAX**

Yo autorizo a Viajes El Corte Inglés a cargar la cantidad de \_\_\_\_\_ Euros en mi tarjeta:



DIGITOS CVV2, CVC2 o CID (\*) \_\_\_\_\_ (obligatorio)



Fecha de Caducidad (MM/AA): ..... Nº Tarjeta: .....

Titular de la Tarjeta: .....

**Firma (Obligatoria):**

**2.- TRANSFERENCIA (libre de cargas): ROGAMOS ENVIEN COPIA DE LA TRANSFERENCIA POR EMAIL O FAX**

**a/ Transferencia desde el extranjero**

Holder: Viajes el Corte Inglés  
 Name of Bank: Banco Bilbao Vizcaya Argentaria (BBVA)  
 IBAN: ES97 0182 3999 3702 0066 4662  
 BIC: BBVAESMMXXX

**b/ Transferencia desde España**

Titular: Viajes el Corte Inglés  
 Banco: Banco Santander Central Hispano  
 Nº cuenta: 0049 1500 03 2810355229

EN CASO DE NECESITAR FACTURA, ROGAMOS NOS ENVIE LOS SIGUIENTES DATOS:

Nombre/Empresa: ..... NIF: .....

Dirección: ..... Ciudad: ..... País: .....

**NOTAS IMPORTANTES**

- No se gestionarán reservas que no vengan acompañadas del correspondiente pago.
- Política de cancelaciones: A confirmar en cada caso.