 

**SOLICITUD RESERVA ALOJAMIENTO CONGRESO**

*11th International Conference on Chicano Literature and Latino Studies*

*28-30 MAYO 2018*

**DATOS PERSONALES**

Apellidos:………………………………….…………………………………………..……..….. Nombre:……..……………..………...………...

DNI:…………………….……… Dirección:……………………………….……………………………………………………………………………...

CP:………...…… Población:…………………….………..……..……………………….Provincia:………………………………………………

Tfno.Móvil:……………..…………Email:……………………………………………………………………………..

Datos completos para la factura (Entidad/Empresa/Persona física, domicilio, población CP y NIF/CIF)

**Si los datos son los mismos que los indicados anteriormente no es necesario volverlos a poner:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**RESERVA DE ALOJAMIENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DUI \*** | **DOBLE** |  |  |  | **Fecha límite reserva** |
| **CATALONIA PLAZA MAYOR** | **92€** | **108€** |  |  |  | **20/03/2018** |
| **NH PUERTA DE LA CATEDRAL** | **112€** | **123€** |  |  |  | **20/03/2018** |
| **SILKEN RONA DALBA** | **65,50€** | **75€** |  |  |  | **20/03/2018** |
| **SOHO BOUTIQUE** | **70€** | **80€** |  |  |  | **20/03/2018** |
| **SOHO MERCADO CENTRAL** | **55€** | **65€** |  |  |  | **20/03/2018** |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\*DUI: Habitación doble uso individual*

*Precios por noche alojamiento y desayuno. IVA incluido*

Fecha de entrada Hotel: ….../…... Fecha de salida Hotel: ….../…... Nº noches: ……... Nº habitaciones: ………….

Hotel elegido: …………….………..……………………. Tipo habitaciones: ………..………… Nº total personas: …….…………

Importe total reserva: …………………………………EUR

(Si necesita reservar para la noche del 27 de Mayo, indíquelo en la petición)

**FORMAS DE PAGO**

□ Transferencia bancaria

*A favor de Halcón Viajes Cta.* ***Nº ES52 0081 5172 860001177422*** *BANCO SABADELL, indicando en concepto “Nombre y apellidos-Hotel reservado”*

□ Tarjeta de crédito

Autorizo a cargar el importe anteriormente indicado, “IMPORTE TOTAL” en mi tarjeta de crédito VISA/MASTERCARD/4B

Titular de la tarjeta:

Nº Tarjeta: Caducidad:

………………, a….de………. de 2.018 Firma Titular:

*Para formalizar la reserva de alojamiento deberá enviar esta solicitud debidamente cumplimentada vía email a* *usal@halconviajes.com* *indicando en asunto el nombre del congreso y del participante.*

*Una vez recibido el email de petición, le confirmaremos misma vía la reserva. Si eligió como forma de pago Transferencia, es necesario que envíe por mail copia de la misma.*

*Si tiene dudas o problemas, póngase en contacto con Mª Ángeles Santos en el correo anterior o por teléfono: 923 21 02 81.*