

BOLETÍN DE RESERVA DE HOTEL

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista.
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.
- Desde el momento en que se realice la reserva, dispondrá de un plazo de 10 días para realizar el pago y comunicarlo a la Secretaría Técnica (por mail a reservas@reunioncardiologiaclinica.com). En caso contrario, dicha reserva se cancelará automáticamente.

Por favor, envíen este boletín a:

Fase 20

C/ Narváez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid.
Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959
www.reunioncardiologiaclinica.com
info@reunioncardiologiaclinica.com

Informamos que las reservas de hoteles han sido realizadas con riesgo económico y están sometidas a un régimen de cancelaciones impuesto por los propios establecimientos. Pueden consultar la política de anulaciones en la página web. Por esta razón sólo podemos considerar reserva confirmada en firme si ha realizado el pago, bien por tarjeta de crédito o por transferencia.

DATOS PERSONALES

(*)APELLIDOS (*)NOMBRE

(*)DIRECCIÓN

(*)CIUDAD (*)PROVINCIA (*)C.POSTAL.....

(*)TELÉFONO..... (*)MÓVIL (*)FAX.....

(*)DNI..... (*)E-MAIL.....

Si tiene necesidades especiales de menú (vegetariano, celíaco, etc.) indíquelo aquí

HOTELES

HOTEL	CAT.	HAB. DUI	HAB. DOBLE
<input type="checkbox"/> ALISIOS LAS CANTERAS	3*	<input type="checkbox"/> 83 €	<input type="checkbox"/> 89 €
<input type="checkbox"/> REINA ISABEL (VISTA CIUDAD)	4*	<input type="checkbox"/> 103 €	<input type="checkbox"/> 121 €
<input type="checkbox"/> REINA ISABEL(SUITE VISTA CIUDAD)	4*	<input type="checkbox"/> 152 €	<input type="checkbox"/> 152 €
<input type="checkbox"/> REINA ISABEL (VISTA MAR)	4*	<input type="checkbox"/> 135 €	<input type="checkbox"/> 168 €
<input type="checkbox"/> EXE LAS CANTERAS	4*	<input type="checkbox"/> 110 €	<input type="checkbox"/> 121 €
<input type="checkbox"/> IBERIA LAS PALMAS (ESTANDAR)	4*	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 166 €
<input type="checkbox"/> IBERIA LAS PALMAS (VISTA MAR)	4*	<input type="checkbox"/> 171 €	<input type="checkbox"/> 187 €
<input type="checkbox"/> SERCOTEL CRISTINA LAS PALMAS (VISTA CIUDAD)	5*	<input type="checkbox"/> 109 €	<input type="checkbox"/> 119 €
<input type="checkbox"/> SERCOTEL CRISTINA LAS PALMAS (VISTA MAR)	5*	<input type="checkbox"/> 128 €	<input type="checkbox"/> 137 €
<input type="checkbox"/> NH IMPERIAL PLAYA	4*	<input type="checkbox"/> 139 €	<input type="checkbox"/> 152 €

Tipo de habitación:

Fechas:

Llegada / / 2019 Salida / / 2019

Precio por noche € x noches

TOTAL €

Precios por habitación y noche en régimen de alojamiento y desayuno. 6,5% IGIC Incluido. Precios válidos para las noches del 9, 10 y 11 de Mayo. Noches adicionales, consultar.

Usted podrá estar seguro de que su reserva ha sido procesada SÓLO si recibe su número de confirmación al final del proceso. Es indispensable una dirección de correo electrónico válida para confirmar su reserva.

Las cancelaciones deben ser por escrito y comunicadas a la Secretaría del Congreso: cancelaciones@reunioncardiologiaclinica.com

FORMAS DE PAGO

Mediante **transferencia bancaria**: Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al correo electrónico reservas@reunioncardiologiaclinica.com indicando nombre de la Reunión y del asistente. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail.

Titular de la cuenta: Viajes Genil, S.A.

Entidad: BBVA

IBAN: ES43 0182 3344 2402 0159 8890

BIC: BBVAESMMXXX

Mediante **tarjeta de crédito**: En este caso, deberá indicar:

Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD

Titular

Número

Vencimiento

Nota: los gastos de transferencia y cambio de moneda serán por cuenta del congresista.

PARA RESERVAS DE GRUPO, CONSULTAR CON LA SECRETARIA TÉCNICA.

Fecha:..... Firma

II Reunión conjunta de la Sección de la Cardiología Clínica de la SEC y de la Sociedad Canaria de Cardiología



Las Palmas 9-11 de Mayo de 2019

Palacio de Congresos de Canarias / Auditorio Alfredo Kraus

Mediante la marcación de la presente casilla, consiento el tratamiento de mis datos para el envío de información sobre éste y otros eventos organizados por FASE 20 S.L., de acuerdo con lo descrito en el presente documento.

Mediante la firma del presente documento declaro haber sido informado en relación con el tratamiento de mis datos.

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679, le informamos que los datos y la información que nos facilita a través de este medio será tratada por FASE 20 S.L. con C.I.F. B-18093591 y domicilio en C/ Mozárabe, 1, Edificio Parque Local 2, CP: 18006 - Granada, para la finalidad de realizar la inscripción y reserva de alojamiento y poder recibir información de diversa índole en la dirección que nos ha facilitado relacionada con los actos a realizar durante el Congreso al que nos ha solicitado inscribirse. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite su cese y no se cederán a terceros, salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos, así como cualquier derecho reconocidos en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: rgdp@fase20.es

Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: www.reunioncardiologiaclinica.com

Libre



Evento libre de humo de tabaco



#clincan19

www.reunioncardiologiaclinica.com

Fase20
congresos

C/ Narváez 15 - 28009 Madrid
Tel. 902 430 960 - Fax: 902 430 959
info@fase20.com - www.fase20.com