

BOLETÍN DE ALOJAMIENTO**DATOS PERSONALES:**

Apellidos: _____

Nombre: _____

Empresa/Institución: _____

Cargo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ C.P.: _____

Telf.: _____ E-mail: _____

ALOJAMIENTO:

HOTEL	CATEGORÍA	HAB. DUI	HAB. DOBLE
Ribera de Triana	**** Sup	95 €	105 €

(Plaza Chapina, s/n)

Nota: Los precios incluyen desayuno y 10% de IVA

HABITACIONES, ESTANCIA E IMPORTE:

Nº Habs. Dobles: _____ Nº Habs. Dobles Uso Individual: _____

Fecha de Entrada: _____ Fecha de Salida: _____

Nº de Noches: _____ Total: _____

FORMA DE PAGO:Realizar transferencia bancaria a: **EVINCSA, SLU.****Bankinter ES16.0128.0089.0601.0002.9361. BIC Code o Swift: BKBKESMM****CANCELACIONES:**

Las cancelaciones realizadas antes del 1 de Octubre de 2016, tendrán el 100% de devolución. Las realizadas antes del 10 de Octubre de 2016 tendrán el 50% de devolución. Después del 15 de Octubre de 2016 no se admitirán cancelaciones.

ENVIAR FORMULARIO A:**EVINCSA, SLU.** C/ Alcalá, 185 - 3º Izq. 28009. Madrid.Tel.: + 34 91 411 69 96 - Fax: + 34 91 557 21 75 - E-mail: congresos@evinlsa.com