



FORMULARIO DE RESERVA DE ALOJAMIENTO

IX CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN ANDALUZA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

CÓRDOBA, 2 Y 3 DE FEBRERO DE 2007. HOTEL CÓRDOBA CENTER

DATOS PERSONALES

Apellidos..... Nombre.....

Dirección.....

C.P..... Localidad..... Provincia.....

Teléfono Fijo..... Móvil..... Fax.....

Correo Electrónico.....

Acompañante (Nombre y Apellidos).....

HOTELES RESERVADOS POR LA ORGANIZACIÓN

	Hab. Doble	Hab. Individual
HOTEL AC CÓRDOBA ****	107,00 €	107,00 €
HOTEL CÓRDOBA CENTER ****	107,00 €	96,30 €

DATOS DE LA RESERVA

Hotel:..... Tipo Habitación:.....

Fecha Entrada:..... Fecha Salida:.....

Nº de Noches:.....x Importe por Noche:.....Total:.....€

Precios por habitación y noche. Desayunos e IVA incluidos. Alojamiento disponible del 1 al 3 de Febrero de 2007.

CONDICIONES ANULACIÓN Y CANCELACIÓN

- Antes del 12/01/2007, sin gastos (salvo gastos bancarios si los hubiera)
- Entre el 13/01/2007 y el 26/01/2007, 30 € en concepto de gastos de gestión y cancelación.
- Después del 26/01/2007, el importe de la primera noche.

DATOS PARA FACTURACIÓN

Nombre..... C.I.F.....

Domicilio..... C.P.....

Localidad..... Provincia.....

FORMA DE PAGO

* Talón a nombre de SYR VIAJES, S.A.

** Ingreso o transferencia a la cuenta nº ES98/0030/4148/30/0000009172 de **Banesto**, Oficina Ciudad Jardín. Gastos bancarios excluidos. Por favor indique en el concepto: **Maxilofacial 2007 - Apellidos, Nombre del asistente.**

Las reservas serán válidas una vez que se confirmen por parte de la Secretaría Técnica.

ENVÍO

Envíe por fax o correo postal esta hoja rellena junto con el talón o resguardo de transferencia del ingreso antes del 19 de enero de 2007 a:

VIAJES SYR, S.A.

C/ Conde de Cárdenas, 16-1º 2 - 14002 Córdoba. Telf. 957 48 58 48. Fax 957 48 58 49.

E-mail: informacion@viajessyr.com - web: www.viajessyr.com