

## 8º Congreso SELICUP

MALLORCA, 24-26 Oct. 2018

### FORMULARIO RESERVA HOTEL

**Por favor, rellene este formulario y envíelo escaneado a:**

[esperanza@diplomatic-services.com](mailto:esperanza@diplomatic-services.com) antes del 20 de julio de 2018 para garantizar su reserva y las tarifas indicadas

Se le enviará confirmación de su reserva de hotel por correo electrónico

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Organización / Institución: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Provincia / Estado: \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Móvil: \_\_\_\_\_

Correo-e: \_\_\_\_\_

(Por favor, escriba con claridad)

Comparte habitación con: \_\_\_\_\_

(Nombre y apellidos)

Participante

No Participante = (persona acompañante)

Si la persona con quien comparte requiere una factura separada, por favor utilícese un nuevo FORMULARIO

**PORTBLUE - Hotel CLUB POLLENTIA RESORT**  
 Dirección: Carretera de Alcudia - Pto. Pollensa, Km. 2  
 07 400 ALCUDIA - (MALLORCA)  
 Teléfono: + 34 971 54 62 00

Todas las reservas serán confirmadas en estricto orden de recepción de este FORMULARIO

Tipo de habitación a reservar:

Habitación doble

Habitación doble de uso individual

Categoría MARIS (Estándar)

(2 pers.)

(1 pers.)

Categoría VILLAGE Classic (Superior)

(2 pers.)

(1 pers.)

**Tarifas por HABITACIÓN y NOCHE en rég TODO INCLUIDO (IVA incl)**

	Categ. MARIS	Categ. VILLAGE Classic
--	--------------	------------------------

> Habitación doble (ocupada por 2 pers.)

170 €uros

188 €uros

> Habitación doble de uso unidividual (ocupada por 1 pers.)

99 €uros

111 €uros

FECHA llegada


FECHA salida


Nº vuelo lleg.

Nº vuelo salida

HORA llegada

HORA salida

**Total NOCHES :**

**ATENCION :**

Si desea reservar noches adicionales, contáctenos y le proporcionaremos la mejor tarifa disponible.

La tasa local (ECOTASA, €1.65 por persona y noche a 30 oct 2017) se pagará a la llegada al hotel.

Todos los EXTRAS (si los hay) serán pagados por cada cliente el día de su salida del hotel.

FACTURA - PROFORMA

Hab. Doble.

(2 pers)

rég. TODO INCLUIDO

Media Hab. Doble (compartida con otro participante) rég. TODO INCLUIDO

Hab. Doble uso individual

(1 persona)

rég. TODO INCLUIDO

Categoría	Tarifa	Noches	€
-----------	--------	--------	---


(\*) TOTAL .....

€

Método de Pago: \_\_\_\_\_

**1) MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA:**

Por favor, transfiera la cantidad a la siguiente cuenta antes del 1 de octubre 2018 (comisiones a cargo del pagador):

**Titular cuenta: VIAJES DIPLOMATIC, S.L.**  
BANCO: LA CAIXA  
DIRECCIÓN: calle Fray Junipero Serra 18  
07014 Palma de Mallorca  
Nº CUENTA: 2100 - 0551 - 59 - 0200276723  
IBAN: ES25 2100 0551 5902 0027 6723  
SWIFT: CAIXES BB XXX

**Si paga su reserva de alojamiento por transferencia:**

- a) Por favor, indique claramente en el formulario de transferencia el nombre del participante(s) cuyo alojamiento se paga.
- b) Asegúrese de que la comisión va a cargo del pagador. Diplomatic Services requerirá al cliente el pago de cualquier cargo deducido de la cantidad transferida.
- c) Use el nº IBAN si se transfiere desde Europa.
- d) Envíe por correo-e una copia escaneada del recibo de transferencia a:  
[esperanza@diplomatic-services.com](mailto:esperanza@diplomatic-services.com)

**2) TARJETA DE CRÉDITO:**

VISA

o

MASTER CARD

(SOLAMENTE aceptamos las tarjetas de crédito indicadas arriba)

Número tarjeta : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Asegúrese de indicar los 16 dígitos)

Fecha cad: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mes / Año

Nombre Titular:

Firma:

(\*) La cantidad total se cargará en la cuenta de la tarjeta a partir del 6 de octubre de 2018

**IMPORTANTE:**

**Toda cancelación se comunicará por escrito y se negociarán las mejores condiciones con el Hotel**  
**Todas las cancelaciones recibidas después del 17 de octubre de 2018 comportarán el cargo de UNA NOCHE**  
**Cancelaciones en el día de llegada o NO SHOW : se cobrará el 100% del importe de la reserva**

**(Obligatorio) = FACTURA (S)**

Al enviar este FORMULARIO, por favor, proporciónenos la siguiente información por correo-e :

**A) Necesito una FACTURA a MI NOMBRE (FACTURA PERSONAL)**

- Apellidos y Nombre
- Domicilio
- Nº de pasaporte .....o DNI .....

**B) Necesito una FACTURA PARA MI ORGANIZACIÓN / INSTITUCIÓN (indicando mi nombre/apellidos), emitida:**

- Dirección completa de la Institución / Organización (incluyendo código postal)
- Numero de identificación fiscal de la Institución

La factura / s y cargos a su tarjeta de crédito (si es aplicable) los proporcionará nuestro personal en el hotel

FECHA : \_\_\_\_\_

FIRMA : \_\_\_\_\_