

CAMPEONATO DE BALONCESTO SELECCIONES PROVINCIALES HUELVA INFANTIL FEMENINO

07 – 09 NOVIEMBRE 2014. Barceló Punta Umbría Resort 4** – Huelva**

ENVIAR A: VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. DIVISIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS
TLF: +34.954.50.66.20 FAX +34.954.22.42.45

E-mail: seviladeportes5@viajeseci.es
CONTACTAR CON: STEFANO REALE//LAURA HEREDIA

OFERTA FAMILIARES Y ACOMPAÑANTES

DATOS DE CONTACTO

APELLIDOS, NOMBRE					
E-MAIL					
TFNO		MÓVIL			

ALOJAMIENTO

RESERVAS SUJETAS A DISPONIBILIDAD

HOTEL	RÉGIMEN	DUI	DOBLE	TRIPLE
BARCELO PUNTA UMBRÍA RESORT 4****	ALOJAMIENTO Y DESAYUNO	63,00 €	39,00 €	36,00 €
	MEDIA PENSIÓN	67,00 €	43,00 €	40,00 €
	PENSIÓN COMPLETA	69,00 €	45,00 €	42,00 €

1. Precios por Persona y noche (IVA Incluido según legislación vigente).
2. Reservas Sujetas a Disponibilidad en el momento de efectuar la reserva.
3. DUI (doble uso individual).

El precio Incluye:

- Alojamiento en Pensión Completa, agua,vino incluida en las comidas.

Cualquier otro gasto extra del hotel (Parking, teléfono, Minibar...) deberá ser abonado directamente en la recepción del hotel.

DATOS DE SU RESERVA

DÍA DE LLEGADA: _____ DÍA DE SALIDA: _____

Nº HABITACIONES INDIVIDUALES: _____ x Nº PERSONAS _____ x NOCHES x _____ Euros _____ Euros

Nº HABITACIONES DOBLES: _____ x Nº PERSONAS _____ x NOCHES x _____ Euros _____ Euros

Nº HABITACIONES TRIPLES: _____ x Nº PERSONAS _____ x NOCHES x _____ Euros _____ Euros

PAGO Y POLÍTICA DE CANCELACIÓN

CONDICIONES DE PAGO

- 100% Depósito para confirmar la reserva realizada.

POLÍTICA DE CANCELACIÓN

- Consultar con agencia.

FORMA DE PAGO

☐ **TRASFERENCIA BANCARIA** (IMPRESINDIBLE MANDAR COPIA DE TRANSFERENCIA VÍA FAX O E-MAIL)

TITULAR: VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A.

BANCO: SANTANDER CENTRAL HISPANO: PLAZA DE CANALEJAS, 1 28014 MADRID

C/C: ES37 0049 1500 0328 1035 5229

Los gastos derivados de la transferencia irán a cargo del ordenante.

☐ **TARJETA DE CRÉDITO**

IMPORTE AUTORIZADO A CARGAR EN MI TARJETA DE CRÉDITO _____

<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MASTER CARD	<input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS	<input type="checkbox"/> EL CORTE INGLES
Titular de la Tarjeta de Crédito:			
Número de Tarjeta de Crédito:			
CVV (Últimos 3 dígitos del reverso):			
Fecha de Caducidad:			
Importe Total a Cargar en la Tarjeta de Crédito:			
Firma del Titular de la Tarjeta (Obligatoria) Autorizo a Viajes El Corte Inglés a cargar en mi tarjeta de crédito a cargar el importe indicado:			

☐ **VENTA A PLAZOS CON TARJETA DE EL CORTE INGLÉS – POSIBILIDAD DE PAGO HASTA 3 MESES SIN INTERESES.** Consultar Condiciones

SI NECESITA FACTURA

Nombre// Razón Social: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Código Postal: _____ Pasaporte/ N° Identificación Fiscal: _____

Observaciones: _____