

CAMPEONATO DE BALONCESTO SELECCIONES PROVINCIALES CADETE MASCULINO MONTILLA (Córdoba) – 14 – 16 Noviembre 2014

ENVIAR A: **VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. DIVISIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS**
TLF: 954.50.66.20 **FAX:** 954.22.42.45 **E-MAIL:** sevilladeportes5@viajeseci.es
CONTACTO: LAURA HEREDIA

OFERTA FAMILIARES Y ACOMPAÑANTES

DATOS DE CONTACTO

APELLIDOS, NOMBRE			
E-MAIL			
TFNO		MÓVIL	

ALOJAMIENTO

OFERTA HOTELERA

HOTEL	RÉGIMEN	INDIVIDUAL	DOBLE	TRIPLE
HOTEL CASTILLO DE MONTEMAYOR - 2* Localidad: MONTEMAYOR. Carretera Cordoba-Malaga km35	SOLO ALOJAMIENTO	38,80 €	24,00 €	20,00 €
HOTEL MS FUENTE LAS PIEDRAS – 4* Localidad: CABRA Avda. Fuente las Piedras s/n	ALOJAMIENTO Y DESAYUNO	45,00 €	25,50 €	24,00 €

- Precios por Persona y noche (IVA Incluido según legislación vigente).
- Reservas Sujetas a Disponibilidad en el momento de efectuar la reserva.
- Cualquier otro gasto extra del hotel (Parking, teléfono, Minibar...) deberá ser abonado directamente en el hotel.

DATOS DE SU RESERVA

DÍA DE LLEGADA: _____ DÍA DE SALIDA: _____

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

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

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

PAGO Y POLÍTICA DE CANCELACIÓN

CONDICIONES DE PAGO

- 100% Depósito para confirmar la reserva realizada.

POLÍTICA DE CANCELACIÓN

- Consultar con agencia en cada caso.

FORMA DE PAGO

- ☐ **TRASFERENCIA BANCARIA** (imprescindible enviar copia de transferencia vía fax o e-mail).
Los gastos derivados de la transferencia irán a cargo del ordenante.

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

☐ **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:			

SI NECESITA FACTURA

Nombre// Razón Social: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Pasaporte/ N° Identificación Fiscal: _____