



XXVIII REUNIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS (G.T.E.I.S.) DE LA SEMICYUC · 16 y 17 Noviembre 2017



SOLICITUD DE RESERVA 15-16-17 Noviembre 2017
REFERENCIA GRUPO: "SEMICYUC-GTEIS"

ENVIAR ESTA SOLICITUD RELLENADA por email:
DEPARTAMENTO de RESERVAS, Emma Martínez, reservas@sanfranciscohm.com

DETALLES RESERVA:

Sr. Sra.

Apellido: _____ Nombre: _____

Empresa/organización: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ País: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

OPCIONES:

Habitación doble uso individual Nº Hab: ____ Fecha de llegada (dd/mm/yy): __/__/__

Habitación doble Nº Hab: ____ Fecha de salida (dd/mm/yy): __/__/__

RESERVAS :

Reserva garantizada con tarjeta de crédito. La firma es obligatoria.

Tarjeta: Visa MasterCard Diners American Express

Tarjeta de empresa Tarjeta particular

A nombre de: _____

Nombre Empresa: _____

Nombre Titular: _____

Número Tarjeta: ____/____/____/____ Caducidad: ____/____/____

SAN FRANCISCO HOTEL MONUMENTO ****

Campillo San Francisco, 3. 15705.
 Santiago de Compostela (A Coruña).
 GPS: 42º 52' 58.54" N • 8º 32' 45.29" O
 Tel.: (+34) 981 58 16 34 • Fax: (+34) 981 57 19 16
 www.sanfranciscohm.com

Tarifas diarias.

Régimen de Alojamiento (10% IVA no incluido)
 Habitación doble
 o doble de uso individual _____ 100€/noche
 Desayuno buffet _____ 14,50€ por persona

**Plazo límite Reserva habitaciones:
 15 de septiembre de 2017.**

A partir del 15 de septiembre, fecha límite de reserva, las reservas solicitadas estarán sujetas a la disponibilidad actual del hotel

ACEPTACIÓN

Estoy de acuerdo con estos términos.

Firma
