



**SOLICITUD ALOJAMIENTO/ LODGING REQUEST
HOTEL: NOVOTEL CAMPO DE LAS NACIONES
EPSC 2012 (23-28 SEPTIEMBRE)**

Este documento no es una confirmación de reserva. Usted
deberá recibir una confirmación del hotel
This is not a booking confirmation. You must receive a
confirmation from us.

Nombre/Name _____ Apellidos/Last Name _____

Empresa/Company _____ Dirección/Address _____

Código Postal/Zip Code _____ Ciudad/País -City/Country _____

Teléfono/Telephone _____ Fax _____

E-mail _____

Fecha de Llegada /Arrival date _____ Hora Estimada/ Estimated Time _____

Fecha de Salida/Departure Date _____

TIPO DE HABITACIÓN/ROOM TYPE

NOVOTEL CAMPO DE LAS NACIONES:

CATEGORIA/Room Category	TARIFA/Rate	Nºde Habitaciones/# of Rooms
Doble/Double *	120,00 €	
Doble Uso Individual/ Single	110,00 €	

* Compartido con : Nombre _____ Apellidos _____

* Shared with : Name _____ Last Name _____

Desayuno e Iva incluidos/Breakfast Buffet & taxes included

OBSERVACIONES/COMMENTS _____

FORMA DE PAGO para Garantizar la Reserva/Form of Payment to Guarantee the Reservation (Obligatorio/Mandatory) La primera noche será cargada en el momento de hacer la reserva como garantía de la misma. The first night will be debited to the detailed credit card as guarantee of the reservation

Tarjeta de Crédito/Credit Card Visa _____ Amex _____ Master Card _____ Dinners Club _____

Nº de Tarjeta/Number _____ Fecha Caducidad/Expiration Date ____/____

Políticas de cancelación/Cancellation policy : Up to 7 days before the event, the penalty fees shall be equal to the deposit amount paid. Between 6days an the event date, the penalty fees shall be equal to 50 % of the individual total amount booked. In case of no shows the deposit will not be refunded. // Hasta 7 días antes del evento, los gastos de cancelación serán los correspondientes al importe del depósito pagado. Entre 7 días y el día del evento, los gastos de cancelación serán del 50 % de la cantidad total de la reserva realizada. En el caso de no show el depósito no es reembolsable.

Firma y Nombre/Signature & Name _____ Fecha /Date _____

Por favor envíe este documento por fax o e-mail /Please send by fax or e-mail to the:

HOTEL NOVOTEL CAMPO DE LAS NACIONES

C/ Ámsterdam, nº 3 (28042) Madrid

Tel.: +34 91 721 18 18 Fax.: +34 91 721 11 22 e-mail: h1636@accor.com