



Boletín de Alojamiento

Enviar a: **VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. / Dpto. CONGRESOS CIENTÍFICO-MÉDICOS**
C/ Alberto Bosch, 13 • 28014 Madrid (Spain) • Tel.: +34 91 330 07 26 • Fax: +34 91 420 39 52 • E-mail: seaic@viajeseci.es
Fecha límite de admisión de boletines en Secretaría: Hasta 20 de octubre de 2018

DATOS PERSONALES

Apellidos: Nombre:
Comunidad Autónoma: Provincia:
Teléfono: E-mail:

HOTELES

	HOTELES	DIRECCIÓN	DUI	DOBLE
1	AC COLON ****	C/ Colón 6 • 46004 Valencia	176,00 €	187,00 €
2	AYRE ASTORIA PALACE ****	Plaça de Rodrigo Botet 5 • 46002 Valencia	171,00 €	187,00 €
3	EUROSTARS GRAN VALENCIA ****	C/ Valle de Ayora 3 • 46015 Valencia	149,00 €	159,00 €
4	ILUNION VALENCIA ****	C/ Valle de Ayora 1 • 46015 Valencia	135,00 €	150,00 €
5	MELIA VALENCIA ****	Av. Cortes Valencianas 52 • 46015 Valencia	160,00 €	178,00 €
6	NH CENTER ****	C/ Ricardo Micó 1 • 46009 Valencia	108,00 €	120,00 €
7	NH LAS ARTES ****	Av. Institut Obrer de Valencia 28 • 46013 Valencia	90,00 €	103,00 €
8	PRIMUS ****	C/ de Menorca 22 • 46023 Valencia	145,00 €	158,00 €
9	SERCOTEL SOROLLA PALACE ****	Av. Cortes Valencianas 58 • 46015 Valencia	140,00 €	150,00 €
10	TRYP OCEANIC ****	C/ Pintor Maella 35 • 46023 Valencia	95,00 €	105,00 €
11	EXPO HOTEL **	Av. Pio XII 4 • 46009 Valencia	90,00 €	100,00 €
12	ILUNION VALENCIA 3 ***	C/ Valle de Ayora 5 • 46015 Valencia	125,00 €	138,00 €

Precios por habitación y noche, I.V.A. y desayuno incluido.

HOTEL: 1ª Opción: 2ª Opción:
 Doble Uso Individual Doble
 Entrada / / Salida / /
 Total noches: Precio total:€

FORMAS DE PAGO

Mediante Transferencia Bancaria a favor de: Viajes El Corte Inglés, S.A. (Libre de cargas en la cuenta)
 Banco Santander Central Hispano: IBAN: ES37 0049 1500 03 2810355229 (Rogamos adjunte copia de la transferencia)

Tarjeta de Crédito: VISA DINNERS MASTERCARD AMEX
 Titular: D.N.I.:
 Número de Tarjeta: Caducidad: / CVV:
 Autorizo el cargo a mi tarjeta por los importes reseñados. (mm/aa)
 Firma:

EN CASO DE PRECISAR FACTURA, POR FAVOR CUMPLIMENTE LOS SIGUIENTES DATOS

Razón Social: C.I.F./N.I.F.:
 Domicilio: C.P.:
 Localidad: Provincia:

Los datos personales incluidos en este documento son de carácter confidencial de acuerdo con la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, el titular de estos datos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito a SEAI, Sociedad Española de Alergología e Inmubología Clínica, Avda. C/ Comandante Zorita 13. 28020- Madrid.