

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 05 79 • Fax: +34 91 420 39 52 • E-mail: seaic.alojamiento@viajeseci.es

Fecha límite de admisión de boletines en Secretaría: Hasta 20 de octubre de 2019

DATOS PERSONALES

Apellidos: Nombre:

Comunidad Autónoma: Provincia:

Teléfono: E-mail:

HOTELES

HOTELES	DIRECCIÓN	DUI	DOBLE
01 H10 PLAYA MELONERAS 5*	C/ Mar Caspio, 5 • 35100 Maspalomas, Las Palmas	168,00 €	168,00 € Obligatorio en media pensión
02 LOPESAN BAOBAB 5*	C/ Mar Adriático, 1 • 35100 Meloneras, Las Palmas	199,00 €	276,00 €
LOPESAN BAOBAB VISTAS 5*		226,00 €	331,00 €
03 LOPESAN VILLA DEL CONDE 5*	C/ Mar Mediterráneo, 7 • 35100 San Bartolomé de Tirajana, Las Palmas	200,00 €	276,00 €
LOPESAN VILLA DEL CONDE VISTAS 5*		226,00 €	331,00 €
04 SEASIDE PALM BEACH 5*	E-35100 • Playa Meloneras	242,00 €	338,00 €
05 SALOBRE HOTEL RESORT & SERENITY 5*	C/ Swing • 35100 Maspalomas, Las Palmas	233,00 €	257,00 €
06 LOPESAN COSTA MELONERAS 4* PLUS	C/ Mar Mediterráneo, 7 • 35100 Meloneras, Las Palmas	182,00 €	243,00 €
LOPESAN COSTA MELONERAS VISTAS 4* PLUS		219,00 €	291,00 €
07 ABORA CATARINA 4*	Av. de Tirajana, 1 • 35100 San Bartolomé de Tirajana, Las Palmas	236,00 €	314,00 € Obligatorio en todo incluido
08 CORALLIUM DUNAMAR 4*	Calle Helsinki, 8 • 35100 Maspalomas, Las Palmas	178,00 €	237,00 €
09 SENTIDO GRAN CANARIA PRINCESS 4*	Av. de Gran Canaria, 18 • 35100 Playa del Inglés, Las Palmas	112,00 €	169,00 € Obligatorio en media pensión
10 IFA BUENAVENTURA 3*	C/ Gánigo, 6 • 35100 Maspalomas, Las Palmas	72,00 €	96,00 €
IFA BUENAVENTURA VISTAS 3*		78,00 €	103,00 €
11 IFA CONTINENTAL 3*	Av. de Italia, 2 • 35100 Playa del Inglés, Las Palmas	95,00 €	125,00 €

Precios por habitación y noche. IGIC 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: Consulte con la Secretaría Técnica cómo realizar la gestión.

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

Razón Social: C.I.F./N.I.F.:

Domicilio: C.P.:

Localidad: Provincia:

Le informamos de que sus datos serán tratados bajo la responsabilidad de FUNDACIÓN de la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA o de la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA para el envío de comunicaciones propias de la relación contractual existente y se conservarán mientras que exista un mutuo interés para ello. Si no desea seguir recibiendo comunicaciones a través de esta vía o si desea retirar su consentimiento, ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación u oposición o presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, puede hacerlo enviando una solicitud por escrito a FUNDACIÓN de la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA O DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA, calle Aviador Zorita 13, oficina 101-102, 28020 Madrid o a través de correo electrónico a: seaic@seaic.org o silvina.wenk@seaic.org junto con prueba válida en derecho, como fotocopia del D.N.I. e indicando en el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS".