



XX reunión del grupo español de dermatología quirúrgica, láser y oncología cutánea de la A.E.D.V.



León, 16 y 17 de Noviembre de 2007
Parador Hostal de San Marcos

RESERVA HOTELERA

Nombre _____ Apellidos _____

Dirección (particular / hospital) _____

Código Postal _____ Población _____ Provincia _____

Teléfono _____ Fax _____ E-mail _____

Teléfono _____ Fax _____ E-mail _____

N.I.F. / C.I.F. _____

Los datos personales que nos aporta serán incluidos en un fichero automatizado inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar los cursos y congresos que organiza **SBC Servicios Básicos de Congresos, S.L.** Le recordamos que en el momento que considere oportuno, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación con sus datos personales, mediante comunicación dirigida a **SBC Servicios Básicos de Congresos, S.L.**, (Calle Mallorca, 214, 4º-2ª, 08008-Barcelona), indicando su nombre, dirección y petición (Ref: "Protección de Datos").

Envíe el **boletín de inscripción** debidamente **complimentado adjuntando su pago** en cualquiera de las modalidades a:



Viajes Munditravel, S.L.

Bailén, 95-97 Pral. 1ª • 08009 Barcelona
Tel. 932 081 147 • Fax 934 579 291
e.martinez@munditravel.es

SÓLO SE ACEPTARAN LAS RESERVAS QUE VENGAN ACOMPAÑADAS DEL PAGO TOTAL CORRESPONDIENTE

Alojamiento	Habitación Doble	Uso Individual	Habitación Individual
PARADOR HOSTAL DE SAN MARCOS Plaza de San Marcos, 7 · 24001 León Tel. 987 237 300 · www.parador.es	<input type="checkbox"/>	215 €	<input type="checkbox"/> 160 €
HOTEL QUINDOS *** Gran Vía San Marcos 38 · 24002 Leon Tel. 987 236 200 · www.hotelquindos.com Situado muy cerca del Parador	<input type="checkbox"/>	75 €	<input type="checkbox"/> 65 €

Precios por habitación y noche en régimen de alojamiento y desayuno, IVA incluido.

- Tarifas aplicables en fechas pre y post congreso.
- **Fecha límite** de garantía de habitaciones: **20 de Octubre**

Nº de habitaciones doble Individual

Entrada de 2007 Salida de 2007

nº de noches

Precio habitación x Nº de noches

IMPORTE TOTAL €

Forma de pago

1. Tarjeta de crédito



Nombre del titular _____

Autorizo a **Viajes Munditravel, S.L.** a cargar en mi tarjeta la cantidad de €

Nº de tarjeta Caducidad

FIRMA TITULAR (indispensable)

2. Transferencia bancaria a favor de Viajes Munditravel, S.L.

Cta. Número **2059 - 0612 - 79 - 8000069396**. Imprescindible adjuntar el justificante mediante fax o e-mail.

Política de cancelación

Hasta el **30 de Junio** reembolso del 100% de la reserva.
Del **1 de Julio** al **30 de Agosto** se reembolsará el 70% de la reserva.
Del **1 al Septiembre** al **26 de Octubre** se reembolsará el 25% de la reserva.
Después de esa fecha **NO** se efectuará reembolso alguno.