

FORMULARIO DE ALOJAMIENTO

Apellidos _____
 Nombre _____ N.I.F. / C.I.F. _____
 Dirección _____
 C.P. _____ Población _____
 Teléfono _____ Fax _____
 E-mail _____ @ _____
 Centro de Trabajo _____

En cumplimiento de lo dispuesto en la LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales facilitados por Ud. serán incorporados a un fichero de responsabilidad de la reunión para finalidades de promoción y otras relacionadas con el evento. La cumplimentación del presente formulario implica la autorización a la Reunión y a **Mondial & Cititravel Congresos, S.L.**, para usar los datos personales facilitados con la finalidad citada. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en su caso, en nuestras oficinas.

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



Mondial & Cititravel Congresos, S.L.

Rosselló, 303, Atico 1ª • 08037 Barcelona
 Tel. 932 212 955 • Fax 934 592 059
 garcia@mondial-congress.com

Formularios oficiales de Inscripción y Presentación de Comunicaciones Libres disponibles en:
www.dermocosmetica2008.com

| ALOJAMIENTO | Habitación Doble | Habitación doble uso Individual |
|--|------------------|---------------------------------|
| HOLIDAY INN **** Plaza Carlos Trias Bertrán, 4 • 28028 Madrid | 202,23 € | 180,83 € |
| NH PRÍNCIPE DE VERGARA **** Príncipe de Vergara, 92 • 28006 Madrid | 187,25 € | 173,34 € |
| NH ZURBANO *** Zurbano, 79-81 • 28003 Madrid | 151,94 € | 141,24 € |

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

- Tarifas aplicables en fechas de pre y post congreso.
- Fecha límite** de garantía de habitaciones: **1 de Octubre de 2008**

Seleccione hotel por orden de preferencia: 1) _____ 2) _____

Nº de habitaciones doble Individual

Entrada de 2008 Salida de 2008 nº de noches

Precio habitación x Nº de noches **IMPORTE TOTAL** €

FORMA DE PAGO

1. Tarjeta de crédito



Nombre del titular _____

Autorizo a **Mondial & Cititravel Congresos, S.L.** a cargar en mi tarjeta la cantidad de €

Nº de tarjeta Caducidad

FIRMA (indispensable)

2. Transferencia bancaria a favor de **Mondial & Cititravel Congresos, S.L.**

Cta. Número **0065 - 0166 - 29 - 0001039348**. Imprescindible adjuntar el justificante mediante fax o e-mail. Indique como referencia de su transferencia **XX Reunión GEDCT**.

Política de cancelación

Hasta el **30 de Septiembre** reembolso del 100% de la reserva menos 30 € en concepto de gastos administrativos.
 Del **1 de 15 de Octubre de 2008** se reembolsará el 50% de la reserva.
 Del **16 al 31 de Octubre de 2008** se reembolsará el 25% de la reserva.
 Después de esa fecha **NO** se efectuará reembolso alguno.
 Las devoluciones se realizarán una vez finalice la reunión.

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