



FORMULARIO DE RESERVAS PARA EL CONGRESO SAL XIII

Hospedaje:

El CONGRESO SAL XIII (ISTHMUS ESCUELA DE ARQUITECTOS) le ha apartado un espacio con las siguientes tarifas preferenciales:

Habitación Deluxe

USDS\$120.00

Persona adicional

USDS\$ 10.00

Las tarifas son por habitación por persona en dólares de EUA. Incluye desayuno buffet en el Rest. Canal View y uso de Internet de cable en la habitación durante estadía. Favor agregar el 10% de Impuesto de Turismo. La hora de registro es a las 3pm y la hora de salida es a las 1pm. Comuníquese directamente con el hotel si tiene horarios de entrada y salida diferentes.

Estas tarifas son válidas tres días antes y hasta tres días después de la reunión.

Le informamos que el Hotel Holiday Inn tiene reservado una cantidad limitada de habitaciones para este grupo que estarán disponibles a partir de la fecha hasta el 31 de julio de 2009. Toda reservación después de esta fecha queda sujeta a disponibilidad de espacio y tarifa.

Procedimiento de Reservación:

Llene este formulario y envíelo firmado a: rgrisolia@bernhotelspanama.com

CÓDIGO DEL GRUPO: IEA

Pago y Garantía de la Reservación:

Una noche de estadía será cargada al momento que se solicita la reservación. El pago se hará mediante tarjeta de crédito. Modificaciones a las reservaciones serán aceptadas sin penalidad hasta el 16 de mayo de 2009.

Se aplicará un recargo de USD 50.00 por cada modificación o cancelación de reservas entre el 01 al 30 de agosto de 2009.

Se aplicará un recargo de USD 100.00 por cada modificación o cancelación de reservas entre el 01 al 21 de septiembre de 2009.

No se permitirán cambios o cancelaciones a la reserva (incluyendo salidas anticipadas o llegadas tardías) a partir de 01 de septiembre, 5pm ET, o una vez que el huésped se haya registrado. De ser así, se cobrará como penalidad el equivalente a todas las noches reservadas.

El hotel no se hace responsable por garantizar las habitaciones No Show para los días posteriores a la fecha de llegada, exceptuando los casos donde una emergencia o atraso en el viaje haya ocasionado el No Show. Para este caso es responsabilidad de cada huésped notificar al hotel y cambiar la fecha de llegada.

A CONTINUACION EL FORMATO DE SU RESERVA:

Nombre: _____ Apellido: _____

Acompañante(s): _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Tipo de habitación: _____
(Ver detalle arriba)

Fecha de llegada: _____ Fecha de salida: _____

Tipo de tarjeta de crédito (marque la casilla):

Mastercard Visa Amex Dinners

Tarjeta No: _____ Expiración: _____

Nombre que aparece en la tarjeta: _____

Dirección de tarjeta habiente: _____

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO:

Yo entiendo y acepto las cláusulas de modificación explicadas arriba y autorizo al Hotel para cargar a mi tarjeta de crédito cualquier penalidad en la que yo pueda incurrir.

Firmado: _____ Fecha: _____