



## Boletín de Reservas de Hotel

Por favor, envíen este boletín a:

**Fase20**

Camino de Ronda, 42. 18004 Granada.

Tel. 958 20 35 11 Fax. 958 20 35 50

[www.sahtacordoba2015.com](http://www.sahtacordoba2015.com) | [info@sahtacordoba2015.com](mailto:info@sahtacordoba2015.com)

**IMPORTANTE:**

- Rellene un ejemplar por congresista
- Use Mayúsculas
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente
- No se cursará ninguna inscripción sin previo abono.

Informamos que las reservas de hoteles han sido realizadas con riesgo económico y están sometidas a un régimen de cancelaciones impuesto por los propios establecimientos. Pueden consultar la política de anulaciones en la página web. Por esta razón sólo podemos considerar reserva confirmada en firme si ha realizado el pago, bien por tarjeta de crédito, por cheque o por transferencia.

**IMPORTANTE:**

Desde el momento en que se realice la reserva, dispondrá de un plazo de 10 días para realizar el pago y comunicarlo a la Secretaría Técnica (por mail a [reservas@sahtacordoba2015.com](mailto:reservas@sahtacordoba2015.com)).

### Datos Personales

(\*)APELLIDOS ..... (\*)NOMBRE .....

(\*)DIRECCIÓN .....

(\*)CIUDAD ..... (\*)PROVINCIA..... (\*)C.POSTAL .....

(\*)TELÉFONO ..... (\*)MÓVIL..... (\*)FAX .....

(\*)DNI ..... (\*)E-MAIL .....

Si tiene necesidades especiales de menú (vegetariano, celíaco, etc.) indíquelo aquí .....

(Es imprescindible indicar siempre un e-mail o fax)

**Nota Importante: Para poder remitirles los certificados con los créditos concedidos a las actividades científicas necesitamos nos indiquen sus datos completos y correo electrónico.**

### Hoteles

HOTEL	CATEGORÍA	DUI	DOBLE
CÓRDOBA CENTER	4*	94,00€	105,00€

Tipo habitación  DUI  Doble

Fecha entrada \_\_\_/\_\_\_/2015 | Fecha Salida \_\_\_/\_\_\_/2015

Número de noches \_\_\_\_\_ x precio por noche \_\_\_\_\_ €

TOTAL \_\_\_\_\_ €

Precios por habitación y noche

Desayuno y IVA incluido

Para más información y política de cancelaciones, visite [www.sahtacordoba2015.com](http://www.sahtacordoba2015.com)

### Formas de pago

Mediante transferencia bancaria (es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al fax 902 430 959 o email [reservas@sahtacordoba2015.com](mailto:reservas@sahtacordoba2015.com) indicando Congreso y congresista). (Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail).

Titular de la Cuenta: Viajes Genil, S.A  
Entidad: Ibercaja  
IBAN: ES22 2085 8378 4603 3002 0642  
BIC/SWIFT: CAZRES2Z

Mediante tarjeta de crédito: en este caso, deberá indicar:

Tipo de tarjeta:  VISA  MASTERCARD  AMEX

Titular: .....

Número: .....

Vencimiento: .....

Nota: los gastos de cambio de moneda y transferencia serán por cuenta del congresista.

Fecha ..... Firma

*En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero propiedad de la Sociedad Andaluza de Cardiología para su tratamiento con finalidades operativas de la Sociedad. Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a SAHTA, Camino de Ronda nº 42, bajo 18004, Granada, o a la dirección de correo electrónico [secretariatecnica@sahta.com](mailto:secretariatecnica@sahta.com) adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.*

