

## XXIII Congreso NEUMOMADRID Formulario de alojamiento

DATOS PE	RSONALE	S						
Apellidos: Nombre:			D.N.I.:					
Localidad:				C.P.:		Provincia:		
Teléfono:				E-mail:		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
		2). / ^						
DATOS PA	RA RESER	RVA				* IV / A i was take i is all . i isla was a is a su		
HOTEL			DUI	DOBLE		* IVA vigente incluido, precio en AD		
Novotel Madrid Center 4*			□ 120.00€*	□ 136.5	50€*			
Reserva:	□ IND (AD	□IND (AD) □DBL (AD)		es:				
	Entrada:	// (dd/mm/aa)	Salida:/ (de	d/mm/aa)				
	Nº total de	Nº total de noches:						
FORMA DE	PAGO							
			es El Corte Inglés, :					
		ral Hispano. IBAN: E	ES37 0049 1500 03 :	2810355229 (	(Rogama	os adjunte copia de la transferenc	cia)	
TARJETA DI	a:		MASTERCARD	□ AMEX D.N.I.: Caduci				
N de Tarjet						idad: / (mm/aa).	C.V.V.	
Autorizo el Firma:	cargo a mi t	arjeta por los impor	tes reseñados.					
11110								
■EN CASO [	DE DDECIS	SAD FACTUDA	DOD FAVOR CI	IMDI IMEN	ITAD I	OS SIGUIENTES DATOS		
Nombre y Ap			FORTAVORCE	JIMP CHMCIN	VIAIV L	OO SIOOILIN LO DATOS		
C.I.F./N.I.F:								
Domicilio Soc	cial:							
Localidad:			C.P.:		Provin	ocia:		

Los datos personales incluidos en este documento son de carácter confidencial. De acuerdo con la ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, el titular de estos datos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito a Neumomadrid.



E-mail contacto: neumomadrid@viajeseci.es

Persona contacto: Miriam Gómez

