

**SOLICITUD DE RESERVA PARA CONGRESOS / MEETING REGISTRATION FORM
ICST 31 AUGUST- 04 SEPTEMBER 10**

Nombre/Name _____ Apellidos/Last Name _____

Empresa/Company _____

Dirección/Address _____

Código Postal/Zip Code _____ Ciudad/País -City/Country _____

Teléfono/Telephone _____ Fax _____

E-mail _____

Fecha de Llegada /Arrival date _____ Hora Estimada/ Estimated Time _____

Fecha de Salida/Departure Date _____

TIPO DE HABITACIÓN/ROOM TYPE

CATEGORIA/Room Category	TARIFA/Rate per day**	Nºde Habitaciones/# of Rooms
Hab. Doble Uso Individual / Double for single Use Room	115 €	
Hab. Doble/Double Room *	125 €	
Suplemento Vista Mar / Sea view room supplement	24 €	

* Compartido con : Nombre _____ Apellidos _____

* Shared with : Name _____ Last Name _____

****Desayuno e IVA incluido./Breakfast and VAT included.**

OBSERVACIONES/COMMENTS _____

FORMA DE PAGO para Garantizar la Reserva/FORM OF PAYMENT to Guarantee the Reservation

Tarjeta de Crédito/Credit Card Visa _____ Amex _____ Master Card _____ Dinners Club _____

Nº de Tarjeta/Number _____ Fecha Caducidad/Expiration Date ____/____

Fecha Límite de Reserva/Reservation Cut-off Date: 26.07.10

Hasta esta fecha, se mantendrá el cupo reservado para este evento. Todas las reservas realizadas posteriormente estarán sujetas a disponibilidad y precio / Until this date, the allotment reserved for the event will be hold. All reservations made at a later time will be subject to room and rates availability.

Políticas de Cancelación / Cancellation Policy

Desde la confirmación hasta 10 días antes de la llegada, se facturará directamente en la tarjeta de crédito una noche como gasto de cancelación. / From the confirmation and 10 days prior to arrival, one night (B&B) will be charged to credit card as cancellation fee.

Entre 9 y 4 días antes de la llegada, se facturarán como gastos de cancelación, dos noches en la tarjeta de crédito facilitada. / Between 9 and 4 days prior to arrival, two nights (B&B) will be charged to credit card as cancellation fee.

Entre 4 días y la fecha de llegada, se facturarán como gastos de cancelación, el total de noches reservadas. / Between 4 days and arrival date, the total of roomnights will be charged to credit card as cancellation fee.

Non Show

En caso de non show, el Hotel está autorizado a cargar la totalidad correspondiente al importe de alojamiento y desayuno por toda la estancia. / The Hotel is authorized to charge the full stay B&B total amount to credit card given.

Firma y Nombre/Signature & Name _____ Fecha /Date _____

Por favor envíe este documento por fax o e-mail al departamento de reservas /Please send by fax or e-mail to
Nikole Servera, Sales Department.

Hotel Meliá Palas Atenea

Paseo Marítimo, 29 07014 Palma de Mallorca - BALEARES

Tel. +34 971. 28 14 00 – Fax +34 971.45 19 89 e-mail: nikole.servera@solmelia.com

www.solmelia.com