

## Boletín de Reservas de Hotel

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:

- Rellene un ejemplar por congresista
- Use Mayúsculas
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... seran por cuenta del asistente
- 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@jornadasdiabetes.com](mailto:reservas@jornadasdiabetes.com), o fax al 902 430 959). En caso contrario, dicha reserva se cancelará automáticamente.

### 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)

### Hoteles

Hotel	Cat.	Hab. DUI	Hab. Doble
Bahía Santander	4*	<input type="checkbox"/> 92,00 €	<input type="checkbox"/> 107,00 €

Hotel \_\_\_\_\_

Día de entrada \_\_\_\_\_ Día de salida \_\_\_\_\_

Número de noches \_\_\_\_\_ Precio por noche \_\_\_\_\_ €

**TOTAL** \_\_\_\_\_ €

Precios por habitación y noche. IVA incluido. Régimen de alojamiento y desayuno

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

### Forma de pago

- Remitiendo CHEQUE a nombre de Viajes Genil, S.A. (Sólo se aceptarán los recibidos hasta 1 mes antes de la fecha de comienzo del Congreso).
- Mediante TRANSFERENCIA BANCARIA (Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al fax: 902 430 959 indicando congreso y congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail.)

**Entidad:** Bankinter

**Titular de la cuenta:** Viajes Genil, S.A.

**Código IBAN:** ES43 0128 0750 3105 0000 3491

**BIC/SWIFT:** BKBKESMM

- Mediante TARJETA DE CRÉDITO: en este caso, deberá indicar:

**Tipo de tarjeta:**  VISA  MASTERCARD  AMEX

**Titular** \_\_\_\_\_

**Número** \_\_\_\_\_

**Vencimiento** \_\_\_\_\_

*Nota: los gastos de transferencia y cambio de moneda 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 SEMERGEN 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 SEMERGEN C/ Goya nº 25 - 5º Izda. de Madrid C.P.28001 o a la dirección de correo electrónico [secretaria@semergen.es](mailto:secretaria@semergen.es) adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.

