

**Curso Francisco Brotons - Consejo Administradores Fincas de Castellón y Valencia**  
Castellón, 26 de octubre de 2018

**FORMULARIO DE RESERVA DE HOTEL**

**HOTEL TRYP CASTELLÓN CENTER**

www.hotelcastellóncenter.com

HABITACIÓN	TARIFA	Selección
Doble Uso individual	69.00 euros	
Doble	98.00 euros	

\*Tarifa por noche y por habitación; incluye IVA y desayuno buffet

**POLÍTICAS DE RESERVAS:**

- Las comunicaciones con el hotel serán realizadas al mail reservas@hotelcastelloncenter.com, o por whatsapp al número 669487783, y serán respondidas por la misma vía.
- Para realizar una reserva, deberán completar el siguiente formulario y enviárselo por los métodos anteriormente indicados.
- Cada reserva debe ser garantizada con tarjeta de crédito o con transferencia.
- Toda confirmación, modificación o anulación de reserva debe tener el conforme del Hotel, de no ser así no se considerará válida.
- Se dará por anulada una reserva cuando tenga la conformidad de anulación del hotel y este sea realizado dentro del plazo permitido, es decir 24 horas antes de la fecha de llegada del pasajero, sino se considerará cargo de No Show que equivale a la primera noche de alojamiento, este cargo también aplica en caso el pasajero no llegue y nos quedemos con la habitación bloqueada.

**APELLIDOS** \_\_\_\_\_ **NOMBRE** \_\_\_\_\_

**DNI O NIE** \_\_\_\_\_

**FECHA DE LLEGADA** \_\_\_\_\_ **HORA DE LLEGADA** \_\_\_\_\_

**FECHA DE PARTIDA** \_\_\_\_\_ **HORA DE PARTIDA** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO DE CONTACTO** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO** \_\_\_\_\_

**SI GARANTIZA CON TARJETA DE CRÉDITO**

**TITULAR** \_\_\_\_\_ **Nº TARJETA** \_\_\_\_\_

**FECHA DE CADUCIDAD** \_\_\_\_\_

**SI PAGA POR TRANSFERENCIA**

Hotel /Titular de la Cuenta: VIVAS RAPALO, S.A.  
Banco: SABADELL  
IBAN NUMBER ES73 0081 0165 5200 0103 3009  
Dirección: C/Navarra 31; 12001, Castellón

**ENVIAR JUSTIFICANTE DE LA MISMA, INDICANDO EL APELLIDO Y EL NOMBRE DEL TITULAR DE LA RESERVA.**

**FIRMA** \_\_\_\_\_