FORMATO DE RESERVACIÓN DE HOTEL

11° Simposio Internacional sobre VIH/SIDA

Del 24 al 26 de septiembre de 2009
Hotel Fiesta Americana Veracruz

HOTELES	Sencilla sin Desayuno	Doble sin Desayuno	Sencilla con Desayuno	Doble con Desayuno
FIESTA AMERICANA VERACRUZ Prol. Blvd. Manuel Ávila Camacho s/n	**$1,217.50**	**$1,235.00**	**$1,425.00**	**$1,680.00**

La tarifa SIN DESAYUNO: *Incluye habitación, impuestos y propinas a camaristas y botones.*
La tarifa CON DESAYUNO: Incluye habitación, desayuno buffet, impuestos y propinas a camaristas y botones
NO SE ACEPTAN RESERVACIONES POR UNA NOCHE NI SIN GARANTÍA DE PAGO

Existe un número limitado de habitaciones, sugerimos envíe cuanto antes este formato completamente lleno para asegurar su reservación a INTERMeeting fax +52(55) 5663-0035.

Nombre _____

Acompañante(s)_____/_____ Menor ( ) Adulto ( )

Tel. _____ Fax _____Ciudad _____ Estado _____

E-Mail _____

1.- Anote los datos de reservación. Marque con una "**X**" Tipo de habitación y la fecha de llegada y salida.

Los asistentes que soliciten habitación doble favor de no enviar formas separadas, una forma por habitación.

Fecha de Llegada /SEPT / 09 **Fecha de Salida** /SEPT / 09

Habitación: **Sencilla** ☐ **Doble** ☐ **Sin Desayuno** ☐ **Con Desayuno** ☐

Si eligió habitación Doble, indique: Una cama ☐ ó Dos camas ☐ Fumar ☐

2.- Forma de pago.- Para considerar definitiva su reservación es necesario que envíe los datos de su tarjeta de crédito únicamente para **garantizar** la reservación, no se hará ningún cargo anticipado (ver políticas de cancelaciones). En caso de no contar con tarjeta de crédito, realizar un DEPÓSITO por el equivalente a una noche de estancia a nombre de International Meeting Services, S.A. de C.V. (HSBC Cta. No. 04014941611). Favor de enviar la ficha de depósito junto con este formato a InterMeeting al Fax +52 (55) 5663-0035.

3.- Datos del Tarjetahabiente. Se solicitan los datos únicamente para garantizar la reservación. No se hará ningún cargo anticipado (ver políticas de cancelaciones)

Nombre

Tarjeta Internacional **American Express** ☐ **Master Card** ☐ **Visa** ☐

Número | | | | | | | | | | | | | | | | **Vigencia** **Mes** **Año**

Código | | | | 4 dígitos American Express 3 dígitos VISA & Master Card

FIRMA DEL TARJETAHABIENTE
Por este pagaré me obligo a pagar a la orden del emisor de mi tarjeta el importe de este título. Este pagaré es negociable únicamente con instituciones de crédito.

NOTAS IMPORTANTES

No se aceptan reservaciones directamente en el hotel deberán hacerse por este medio para obtener la tarifa especial del Congreso. Las habitaciones se ocupan a partir de las 15:00 hrs. y se desocupan antes de las 13:00 hrs. Cualquier cambio deberá comunicarse por escrito a InterMeeting vía fax, no se aceptan cambios vía telefónica.

CANCELACIONES

Deberán recibirse por escrito vía fax en InterMeeting antes del 28 de agosto 09. En caso de no cancelar antes de esta fecha o de no llegar al hotel en la fecha indicada en este formato, el Hotel realizará el cargo de dos noches a la tarjeta en garantía por concepto de "No Show" y quedará liberada su habitación.

INTERMeeting
CONGRESOS • CONVENCIONES • EXPOS

AGENCIA OFICIAL
Insurgentes Sur No. 1677 Despacho 804-807 Col. Guadalupe Inn
Delegación Álvaro Obregón C.P. 01020 México, D.F.
Tel.- (55) 56 63 1902/ 5663 1777/ 5663 0402 Fax: 5663-0035
Email: avargas@intermeeting.com.mx / www.intermeeting.com.mx