

Travel Services
Diagonal, 687 - 08028 BARCELONA - SPAIN

Tel: + 34 93 495 50 15
Fax: + 34 93 448 22 77

ACCOMODATION APPLICATION FORM
BULLETIN DE RÉSERVATION D'HEBERGEMENT
BOLETIN DE RESERVA DE ALOJAMIENTO

TEAM - ÉQUIPE - EQUIPO:
NAME - NOM - APELLIDO:
FIRST NAME - PRÉNOM - NOMBRE:
ADDRESS - ADRESSE - DIRECCIÓN:
CITY/POSTAL CODE - VILLE/CODE POSTAL - CIUDAD/DIST. POSTAL:
COUNTRY - PAYS - PAIS: TEL: FAX:

HOTEL/S SALOU

	Op. 1	Op. 2	Op. 3
HOTEL ELEGIDO
CHOSEN HOTEL
HOTEL CHOISI
<input type="checkbox"/> DOUBLE ROOM CHAMBRE DOUBLE HAB. DOBLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ARRIVAL DATE DATE D'ARRIVÉE DIA DE LLEGADA
<input type="checkbox"/> HAB. INDIVIDUAL SINGLE ROOM CHAMBRE INDIV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DIA DE SALIDA DEPARTURE DATE DATE DE DEPART
			<input type="checkbox"/> TOTAL PERS. TOTAL PERS. TOTAL PERS.
			<input type="checkbox"/> BASIS PENSION REGIMEN

CREDIT CARD DETAILS / COORDONNEES CARTE DE CREDIT / DATOS TARJETA DE CREDITO

<input type="checkbox"/>	VISA	<input type="checkbox"/>	MASTER CARD
<input type="checkbox"/>	EUROCARD	<input type="checkbox"/>	AMERICAN EXPRESS

Card number / N° carte / N° tarjeta

Expiry date / Date expiration / Fecha de caducidad

Card name / Titulaire / Nombre titular:

Amount / Montant / Importe: EURO

FECHA, DATE FIRMA, SIGNATURE