FORMATO DE RESERVACIÓN DE HOTEL
XVII Congreso Nacional de Alergia y Asma Pediátrica

Del 1 al 4 de julio de 2009
Faimont Acapulco Princess - Acapulco, Gro.

Clave	Hotel Fairmont Princess	Sencilla Sin desayuno	Doble Sin desayuno	Sencilla con desayuno	Doble con desayuno
A	**Fairmont Room (vista jardines)**	$1,870.08	$1,878.08	$2,065.09	$2,268.07
B	**Fairmont Ocean View (vista al mar)**	$2,060.94	$2,068.94	$2,255.95	$2,458.95

PLAN SIN DESAYUNO INCLUYE: *Habitación, Impuestos propina a camaristas y botones.*
PLAN CON DESAYUNO INCLUYE: *Habitación, desayuno buffet, impuestos, propina a camaristas y botones.*
Al momento de registrarse el huésped tendrá oportunidad de verificar la fecha de salida del hotel, en caso de que se firme la tarjeta de registro y salga antes de la fecha original de salida, se incurrirá en el cargo de una noche en el plan contratado.
Tarifa valida 3 días antes y después de las fechas del congreso, para obtener la tarifa especial es necesario hacer las reservaciones a través de **INTERMeeting.**

Sugerimos envíe cuanto antes este formato completamente lleno para asegurar su reservación a INTERMeeting fax (55) 5663 0035 FECHA LÍMITE de recepción de formatos***: 5 de junio del 2009****, después de esta fecha la reservación queda sujeta a disponibilidad y probable aumento de tarifa.*

Nombre _____

Acompañante _____ Menor ☐ Adulto ☐

Tel _____ Fax _____ Ciudad _____ Estado _____

E-Mail _____

*** NOTA:** Para recibir la confirmación es indispensable que escriba un número de fax ó correo electrónico.
NO SE ACEPTAN RESERVACIONES POR UNA NOCHE NI SIN GARANTÍA DE PAGO

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 ☐☐☐☐ (dd / mm / aa) Fecha de Salida ☐☐☐☐ (dd / mm / aa)

*** NOTA IMPORTANTE:** En caso de no llegar al hotel en la fecha indicada en este formato, el Hotel realizará el cargo de **UNA** noche a la tarjeta en garantía por concepto de "No Show" - Ver políticas de cancelación y cambios.

CLAVE _____ **HABITACIÓN: Sencilla** ☐ **Doble** ☐ **Desayuno Si** ☐ **No** ☐

Si eligió habitación Doble indique: Una cama ☐ Dos camas ☐ Fumar ☐ No 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 (El resto de su estancia será liquidada directamente en el hotel) 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 (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 cancelación)

Nombre _____

Tarjeta de Crédito **American Express** ☐ **Master Card** ☐ **Visa** ☐

Número ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Vigencia** **Mes** _____ **Año** _____

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

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

NOTAS IMPORTANTES
No se aceptan reservaciones directamente en el hotel deberán hacerse a través de **INTERMeeting** 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 Y CAMBIOS
Deberán recibirse por escrito vía fax en **INTERMeeting** antes del 5 **de junio del 2009**. 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 **UNA** noche a la tarjeta en garantía por concepto de "No Show"

INTERMeeting
CONGRESOS • CONVENCIONES • EXPOS

AGENCIA OFICIAL
Insurgente Sur # 1677 - 807 Col. Guadalupe Inn C.P. 01020, México, D.F.
Tels: (55) 5663 2803 / 5663 0402 Fax: 5663 0035 www.intermeeting.com.mx