

Boletín de reserva

Apellidos* _____
Nombre* _____
DNI* _____ N° Afiliación* _____
Domicilio* _____
Población* _____ C. Postal * _____
Provincia* _____
Móvil 1 * _____ Móvil 2 _____
e-mail* _____

*Campos obligatorios

Desea Reverter

Día de Entrada _____ Día de Salida _____
Tipo de apartamento: A B C

Forma de pago (rellenar el caso elegido) Campos obligatorios

Abonar el cargo en tarjeta bancaria

Transferencia (en este caso le facilitaremos los datos en la carta de confirmación)

- Todo boletín de inscripción ilegible o indebidamente cumplimentado será rechazado
- Las reservas se cursaran por orden riguroso de llegada
- En ningún caso se indicará el número del apartamento asignado hasta la entrega de las llaves
- En caso de no poder conceder la reserva ¿Desea estar incluido en lista de espera?
Si No

Firmado _____