

**V CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA DE LA INFANCIA
XXI JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERÍA DE LA INFANCIA**

Nombre /Name
Apellido/Surname
D.N.I./ I.D or PASSPORT NUMBER
Nacionalidad/Nationality :.....

Hotel:
Fecha de llegada/Arrival Date : Hora:
Fecha de salida/Departure Date:..... Hora:
Numero de Noches/Number of nights:

Datos para confirmar reserva/Confirmation Date :

Teléfono de contacto/Phone Number : e-mail:
.....

Forma de pago/Form of payment:

Visa Amex Eurocard/Mastercard Diners Visa Halcon Viajes
Nº Tarjeta de crédito/Credit Card Number : Fecha de
Caducidad/Expiry : CVV:

Titular de la Tarjeta/ Card Holder :.....

El cargo será efectivo antes de la entrada al hotel/ You will be charged before arrival date

Transferencia Bancaria/Bank Transfer :
0081-5172-86-0001177422 (adjuntar copia de la transferencia bancaria realizada/provide copy of bank transfer)

Si necesita factura, por favor indíquenos:
Cif/ Fiscal Number
Dirección/Adress..... Código Postal/
Ciudad/City :

Firma/Signed :

*** Bear in mind the high occupancy (International movie festival)during the dates of the Congress in the City of Málaga .*****

Para Reservar: enviar este documento firmado a Halcon Viajes Dpto Empresas /To confirm this reservation send this form signed to "Halcón Viajes "
empresasagp@halcon-viajes.es