

FORMULÁRIO DE RESERVA || RESERVATION FORM

Hotel Vila Galé Coimbra

Ref: 3502577



Curso de Vacinas || SIP-SPP

17-18 de Maio 2018 || 17th to 18th of May 2018

Informação do hóspede || Guest Information:

Nome || Name*: _____ País || Country: _____

Telefone || Telephone*: _____ E-mail*: _____

Tipologia de quarto || Room Type*:

Standard ocupação Individual || Standard single room: €101,65/ noite || night

Standard ocupação Dupla || Standard double room: €109,65/ noite || night

Standard ocupação Tripla (cama extra) || Standard triple room (extra bed): €148,00/noite || night

Pequeno-almoço desde as 7h00 às 10h30 incluído |

| Breakfast from 07:00AM till 10:30AM included

IVA incluído à taxa em vigor || VAT included

Dados de facturação || Invoice datas

Se necessário || If necessary

Nome || Name: _____

NIF || VAT: _____

Datas da reserva || Reservation Dates*:

Data de chegada || Arrival date: ___/___/___ Data de saída || Departure date: ___/___/___

Check-in a partir das 14h00; Check-out até às 12h00 || Check-in from 02:00PM; Check-out until 12:00AM

O pedido de reserva será confirmado de acordo com disponibilidade do hotel |

| The reservation request will be confirmed according to hotel availability

Queira por favor enviar este formulário devidamente preenchido por e-mail ou fax |

| Please send this form filled by e-mail or fax

Fax: (00351) 239 240 050

E-mail: coimbra.reservas2@vilagale.com ou coimbra.eventos@vilagale.com

* Campos de preenchimento obrigatório, sem o qual a reserva não será confirmada || Required, without those informations, the reservation will not be confirmed

Notas || Notes

Agradecemos apresentação da confirmação de reserva juntamente com este formulário no acto do check-in || Please present the booking confirmation along with this form at check-in

Reserva ficará garantida mediante pré-pagamento de 25% da totalidade – deverá enviar comprovativo de pagamento pela mesma via (dados bancários abaixo); pagamento do valor remanescente deverá ser feito até à entrada ou ao balcão à chegada || Reservation will be guaranteed upon prepayment of 25% of the total cost – you should send payment receipt to the above contact (bank details below); payment of the remaining amount should be done before arrival or at check-in

Política de cancelamento gerais de reserva VILA GALÉ: Os preços apresentados incluem taxas e impostos. As reservas podem ser alteradas e/ou canceladas sem custos até 1 semana antes da chegada. O valor pré-pago não será devolvido General VILA GALÉ cancellation policy: All taxes included. All reservations can be modify/cancel 1 week before arrival without penalty. The prepaid amount will not be refunded

Hotel Vila Galé Coimbra || NIF: 508 336 309

IBAN: PT50 0018 0003 17372939020 12 // SWIFT: TOTAPTPL

Rua Abel Dias Urbano || 3000 – 001 Coimbra // Tel.: 239 240 000 || Fax: 239 240 050