



FORMULÁRIO DE RESERVA DE HOTEL
Hotel: Vila Galé Ópera
Evento: 5º Congresso SPOP
Datas: 23 a 25 de Março 2017

Informação do hóspede *

Nome: _____ *

Telefone: _____ País: _____

E-mail: _____ *

Quarto: indicar escolha

Single: __80 euros ____ por quarto, por noite

Twin: __95 euros ____ por quarto, por noite

Pequeno-almoço incluído desde as 7:00 até às 10:30, incluído.

** Taxa de cidade não incluída. Valor 1,00€ por dia, por pessoa*

Data da Reserva * informar datas

Data de chegada: _____ Data de partida: _____

Horário de Check In - a partir das 14.00h

Horário de Check Out – até às 12:00h

Informação do cartão de crédito

American Express _____ Visa _____ Master Card _____ Diners Card _____

Últimos 4 números do seu cartão de crédito: _____

Data de validade: _____

* Por favor, preencha as informações acima e depois de enviar esses detalhes, a receção do hotel entrará em contato diretamente para receber a informação completa do seu cartão de crédito e proceder ao débito de 25% do valor total estimado da reserva.

Como alternativa, pode proceder à transferência bancária de 25% do valor total estimado diretamente para:

Hotel Vila Galé Ópera
CÓDIGO SWIFT: TOTTAPTPL
IBAN: 0018 0000 50925136020 15

Se optar por fazer o pagamento por transferência bancária, é obrigatório o envio do documento de confirmação, por e-mail com o nome da reserva.

Queira por favor enviar este formulário por e-mail: opera.grupos@vilagale.com