CAMPEONATO PREMUNDIAL SUB-08, SUB-10 Y SUB-12

FORMULARIO PARA RESERVAS DE HOTEL

INSTRUCCIONES.-

**1.-** Tras completar este formulario, envíelo por correo electrónico a**fegaxa@fegaxa.org**o fax (986 237945).

**2.-** Responderemos vía e-mail en breve plazo, indicando si hay disponibilidad de habitaciones, **el importe de su reserva, y** **un código identificador de su reserva**. No nos hacemos responsables del mal funcionamiento en el correo electrónico. Si no le llega la confirmación, llame por teléfono, envie un nuevo mensaje o fax . (Tfno./Fax: 986 237 945).-

También puede realizar la solicitud enviando este formulario por fax al número indicado.

**3.-** Obtenida nuestra respuesta, complete la reserva en los plazos señalados, mediante ingreso o transferencia de su importe dirigido a:

**Federación Gallega de Ajedrez, nº de cuenta: ES71 0081 2281 9100 0112 0013 (Banco Sabadell Gallego).**

(indique en el documento bancario el concepto, incluyendo obligatoriamente su código de reserva y campeonato en el que participa).

**4.-** Si en el citado plazo no recibimos el ingreso o no podemos identificarlo (por no incluir debidamente el código de reserva) podemos considerar anulada la operación (tfno. 986 237 945, de 10 a 13 y de 17 a 19 h.-de lunes a viernes-).

**5.-** Por favor, realizado el ingreso o transferencia, nos lo notificará mediante e-mail a **fegaxa@fegaxa.org**señalando en el mensaje su nombre completo, importe, fecha, campeonato al que se inscribe y código de reserva.

CAMPEONATO RELACIONADO.-

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Marcar | Torneo | Plazo de ingreso | Llegada | Inicio | Salida |
|  | CTO. PREMUNDIAL SUB-8 | 24/08/2018 | 04/09 | 06/09 | 08/09 |
|  | CTO. PREMUNDIAL SUB-10 | 24/08/2018 | 02/09 | 03/09 | 08/09 |
|  | CTO. PREMUNDIAL SUB-12 | 24/08/2018 | 02/09 | 03/09 | 08/09 |

**NOTA:** señale el campeonato en el que va a participar. Use formularios diferentes para cada campeonato. Todos los campeonatos se celebran en la localidad de Padrón y en el hotel oficial (hotel Scala).

DATOS DE CONTACTO.-

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| DNI / E-mail |  |  |
| Domicilio |  |
| C.P. / Localidad / Provincia |  |  |  |
| Teléfonos de contacto |  |  |

PRECIOS.-

|  |
| --- |
| **RESERVAS:** fegaxa@fegaxa.org[www.fegaxa.org](http://www.fegaxa.org) Tf./Fax: 986 237945 |
| Tipo de habitación | P. C. |  | M. P. |
|  INDIVIDUAL | 56 ∈ |  | 48 ∈ |
|  DOBLE | 45 ∈ |  | 37 ∈ |
|  TRIPLE | 36 ∈ |  | 30 ∈ |
|  CUADRUPLE | 36 ∈ |  | 30 ∈ |
| **OBSERVACIONES:** Los precios que se indican son por persona y día, **IVA incluido**. -- **Precio comidas / cenas sueltas:** 10 **∈.-** |

DATOS DE LA RESERVA.-

|  |
| --- |
| Dedicar **una línea distinta para cada habitación**. Ver instrucciones, abajo. Compruebe bien las fechas y horas de entrada y salida.  |
| **Refª.** | **Tipo de Habitación** | **Opción****camas** | **Entrada****Día-Mes Hora** | **Salida****Día-Mes Hora** | **Tipo de Alojamiento** | **Delegado** | **Tarifa** **por persona** | **Nº de personas** | **Importe** |
| **1** |  |  | **-** |  | **-** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  | **-** |  | **-** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  | **-** |  | **-** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  | **-** |  | **-** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  | **-** |  | **-** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IMPORTE TOTAL DE LA RESERVA :**  |  |
| **Tipo de Habitación:** **(I)** Individual; **(D)** Doble; **(T)** Triple; **(C)** Cuadruple; **(LD)** Libre disposición por la organización. |
| **Opción camas:** **(CM)** habitación con cama matrimonio; **(CS)** camas supletorias. |
| **Entrada/Salida:** día-mes, y hora si es **(De)** al desayuno; o **(Al)** almuerzo; o **(Ce)** a la cena. |
| **Nº de personas:** señalar número de personas con su tarifa correspondiente. |
| **Observaciones:** |

DETALLE DE HUÉSPEDES.-

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE:** Dedicar sólo una línea por cada huésped, incluidos bebés. Ver claves abajo.**ATENCIÓN:** en la columna **(Refª)** ponga el mismo número de Refª de la habitación correspondiente en DATOS DE LA RESERVA. |
| Refª | **Apellidos** | **Nombre** | **Año de nacimiento** | **Condición** | **Becado** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Refª: indicar la referencia de la habitación, señalada en “DATOS DE LA RESERVA”. |
| **Condición: (J)** jugador/a; **(A)** árbitro/a; **(D)** delegado/a; **(F)** familiar o acompañante. |
| **Becado:** indicar si esta invitado por la FEDA. |

DATOS ESPECIALES.-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Habitación adaptada para discapacitados (según disponibilidad). |  |
|  | Alimentación especial o con limitaciones. |  |
|  | Alguna medicación especial. |  |
|  |  |  |

OPERACIÓN.-

|  |  |
| --- | --- |
|  | RESERVA DE HOTEL (formalizar la reserva de habitaciones en el hotel oficial – Hotel Scala de Padrón -).AMPLIACIÓN DE RESERVA DE HOTEL (ampliar o enmendar una operación de reserva anterior). |
|  |

**CÓDIGO DE RESERVA.- *(a rellenar por la organización)***

|  |
| --- |
|  **Fecha :**  |
|   **Código :**  |

(**IMPORTANTE:** **Por favor,cuando haga la transferencia o el ingreso bancario incluya el código de reserva en el documento bancario).**

|  |  |
| --- | --- |
|  **IMPORTE TOTAL DE LA RESERVA :** |  € |