|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Federación Española de Ajedrez  **CAMPEONATOS DE ESPAÑA DE JÓVENES 2023** | **Hotel oficial**  HOTEL SALOBREÑA SUITES\*\*\*  958 610261 [recepcion.hs@gmail.com](mailto:recepcion.hs@gmail.com) | **3** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO OFICIAL DE RESERVA**  **Siga también las instrucciones de las páginas 1 y 2** | CÓDIGO>> | Rellenar por Hotel | Si ampliación o modificación de reserva, indique su código |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **● CAMPEONATO/S** |  | **RELLENE EL FORMULARIO CON MAYÚSCULA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **● RESPONSABLE DE LA RESERVA** | | FED> |  | | FECHA> | |  | / | /2023 | Envíe este formulario y copia del pago de la inscripción deportiva a:[**contacto@feda.org**](mailto:contacto@feda.org) | | |
| Nombre completo | | | | | | | | | |
| DNI | Email | | | | | | | Tf. móvil | | | Tf. | |
| Domicilio | | | | CP | | Localidad | | | | | | Provincia |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **● SU LISTA DE HUÉSPEDES Y RÉGIMEN DE ALOJAMIENTO.** La reserva de un grupo debe tener un mínimo de jugadores inscritos en la FEDA (vea 1.4). Dedicar abajo sólo una línea por cada huésped, incluidos bebés. Ver claves, abajo. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Total… >** | | |  | | **…siendo jugadores >** |  | Si desconoce la identidad, indique PENDIENTE. Los jugadores deben figurar. | | | | | | | |
| **Nº** | **R.Hab** | **R** | | **Apellidos** | | | | **Nombre** | **F. Nacimiento** | | | **Condición** | **(\*)** | **(\*\*)** |
| **1** |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| * **Columna “R. Hab.” (Referencia Habitación): es el mismo número que** figura abajo, en [**SU PLAN DE HABITACIONES]**. * **RÉGIMEN DE ALOJAMIENTO: En Columna “R**”: indique “**AD**”, si **sólo desayuno**; o “**MP**” si el alojamiento es a **Media Pensión**. Si no pone nada se presume **Pensión Completa** (PC) (punto 8.3). El régimen de alojamiento será común a todos, salvo conformidad especial del Hotel. * **Columna “Condición”**: **(J)** jugador; **(A)** árbitro oficial; (**D)** delegado oficial; **(F)** familiar o acompañante. * **(\*)** En los menores de edad, indique aquí el número (en la columna “**Nº**”) de la persona mayor de edad bajo cuya responsabilidad se encuentra. * **(\*\*)** Si el jugador es **Becado** (becados según Convenio FEDA-Hotel, no otros becados),se deberá indicar con una **X**. Asegúrese bien ante la Federación. Avise al Hotel de cualquier cambio con suficiente antelación. | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **● SU PLAN DE HABITACIONES.** El alojamiento debe ser **por campeonato completo** (ver Calendario y punto 1.4), salvo los casos excepcionales definidos en 8.2. Lea con atención los puntos 11 a 13. En caso de duda, consulte. Dedique abajo una línea para cada habitación. Compruebe las fechas oficiales de entrada y salida. Para una estancia más dilatada, solicite una ampliación de la reserva. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **R.Hab.** | **M** | Fecha entrada/salida | | **Nº personas por habitación** | | | | | | | **Camas a compartir** | | | **Preferencia en habitación** | | |
| De pago completo | | | | | Niños | | STANDARD | DOBLE SUP. | CLUB |
| Delegados | otros | Jugadores adultos | | |
| becados | no becados | | becados | No becados |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 0 | 1 | 2 |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 0 | 1 | 2 |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 0 | 1 | 2 |  |  |  |
| * **CASOS DE TIPO OBLIGADO DE HABITACIÓN**: tenga en cuenta el punto 12. Por ejemplo, si es un adulto+un niño o becado (niño o no) sólo puede alojarse en DOBLE SUPERIOR; no obstante, puede señalar su preferencia por CLUB y el Hotel podrá satisfacerle SI HAY DISPONIBILIDAD; en tal caso, irá a una lista y deberá esperar a que concluya el plazo general definido en el punto 7. * **CAMAS A COMPARTIR**: Según el número de huéspedes en la habitación puede ser que compartan cama. Importa determinarlo para saber si hay disponibilidad. **TACHE** lo que **NO** corresponda: si nadie debe compartir cama en esa habitación, tache todo menos la opción “0”; si permite, en caso necesario, hasta 1 cama a compartir, tache todo menos la opción “1”; y si permite, en caso necesario, hasta 2 camas, tache todo menos “2”.   + **CLUB**: Si hay 3 o 4 personas en la habitación (ver 11.2), normalmente habrá una o dos camas a compartir**.**   + **DOBLE SUPERIOR**: adecuada en principio para 3 personas. Si son 4 personas (siendo, en tal caso, 2 o 3 niños) puede adosar las dos camas para compartir (ancho 105 cms., cada cama) y utilizar el sillón cama disponible.   + **STANDARD:** no se contemplan camas compartidas. * “**PREFERENCIA EN HABITACIÓN**” (tipo de habitación): máxima preferencia, ponga **1**. Luego,según orden, **2** o **3.** Ponga **NO**, si descarta ese tipo para esa concreta habitación; o **deje en blanco** si no es decisivo. En un caso especial o si duda, consulte. * **MASCOTA:** El alojamiento con mascota será en habitación tipo STANDARD. Ver puntos 3, 5.3 y 12. Señale **X** en columna “M”. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descripción de la/s mascota/s (especie, peso, etc.)** | | | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **● PARA *CHECK-IN EXPRESS*.** Proceso rápido de entrada al Hotel. Al llegar al Hotel, el responsable se identificará para recibir lo antes posible el *check-in*: inícielo aquí (o, si hay cambio de datos en la reserva, email posterior a FEDA y Hotel). Al enviar el formulario, adjunte foto del DNI/Pasaporte del responsable y rellene los datos. El tratamiento está sujeto a la Ley de Protección de datos. | | | | | | | |
| **Ref.**  **Hab.** | Nº de llaves | Nombre del huésped responsable | Email | Tf. | Foto  DNI/Pas. | Fecha email | |
| **1** |  |  |  |  | SI/NO | Día | Mes |
| **2** |  |
| **3** |  |
|  | | | | | | | |
| **● NECESIDADES ESPECIALES: habitación adaptada para discapacitado**; **necesidad de cuna; necesidad de habitación con baño**; **alergias u otras consideraciones médicas**, etc. El Hotel facilita las necesidades, si es posible, pero son las personas responsables o acompañantes o los propios interesados los que deben procurar su atención y seguimiento. | | | | | | | |
| Escriba aquí | | | | | | | |