

**SOLICITUD DE RE SERVA / REGISTRATION FORM**

**\* POR FAVOR, RELLENE EL FORMULARIO EN MAYÚSCULAS / PLEASE, FILL UP THE CONFERENCE FORM IN CAPITAL LETTERS.**

**Nombre y apellido/ Name and surname:** \_\_\_\_\_

**Fecha de entrada / Date arrival:** \_\_\_\_\_

**Fecha de salida / Date departure:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE HABITACIÓN / ROOM TYPE**

<b>CATEGORIA/Room Category (Bed &amp; Breakfast)</b>	<b>TARIFA €/Rate per day €</b>	<b>Nº DE HABITACIONES/ Number of Rooms</b>
Doble Uso Individual / <i>Single</i>	<b>121€ + IVA</b>	
Doble / <i>Double</i> *	<b>141€ + IVA</b>	

\*Comparte con/*Share with:*

Nombre/Name: \_\_\_\_\_ Apellidos/Last Name: \_\_\_\_\_

**\*DESAYUNO BUFFET INCLUIDO / BREAKFAST INCLUDED**

**\*10% IVA NO INCLUIDO / 10% VAT NOT INCLUDED**

**\*TASA TURÍSTICA NO INCLUIDA (1,20€ + 10% IVA por persona y noche) / City Tax not included (1,20€ + 10% VAT per person per night)**



**FORMA DE PAGO para Garantizar la Reserva/ FORM OF PAYMENT to Guarantee the Reservation**

Nº de tarjeta de crédito Credit Card Number: \_\_\_\_\_

Fecha de caducidad / Expiried Date: \_\_\_ / \_\_\_

Titular de la tarjeta: \_\_\_\_\_

**Fecha Límite de Reserva / Reservation Cut-off date **14/04/23****

Hasta esta fecha se mantendrá el cupo reservado para este evento. Todas las reservas realizadas posteriormente estarán sujetas a disponibilidad y precio / *Until this date the allotment reserved for the conference will be hold. All reservations made at a later time will be subject to availability of rooms and rates*

**Políticas de cancelación/ Cancellation policy**

Si anula con solo 5 días de antelación a la llegada se facturará directamente en la tarjeta de crédito una noche como gasto de cancelación / *From the confirmation and 5 days prior to arrival, 1 night (B&B) will be charged as cancellation fee to my credit card*

**No-show**

En caso de no-show el hotel está autorizado a cargar la totalidad correspondiente a habitación/desayuno por toda la estancia / *The hotel is authorized to charge the total amount corresponding (full stay) to my credit card*

Firma y Nombre/ *Signature & Name* \_\_\_\_\_ Fecha / *Date* \_\_\_\_\_

Por favor envíe este documento por e-mail al departamento de reservas / *Please send by e-mail to:*

[reservasdonjaime@grup-soteras.com](mailto:reservasdonjaime@grup-soteras.com)

**Gran Hotel Rey Don Jaime**

Av. Del Hotel, 22 – 08860 Castelldefels (Barcelona)  
Tel. +34 93.665.13.00