

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN Y RESERVA DE HOTEL

XIII Jornadas de Neumología de Ibiza
2, 3 y 4 de Mayo de 2019

Apellidos _____
Nombre _____
Dirección _____
C.P. _____ Ciudad _____
Tel. _____
E-mail _____

INSCRIPCIÓN MÉDICOS/NEUMÓLOGOS 450€
INSCRIPCIÓN RESIDENTES 400€

ALOJAMIENTO (con desayuno) Precio por habitación y noche. I.V.A. incluido. Tasa turística no incluida.	
HOTEL	HOTEL TORRE DEL MAR
HABITACIÓN	123€ DUI

Ruego me reserven ____ habitación desde:
el ____/____/2019 hasta el ____/____/2019.
Precio por habitación ____x____ noches. IMPORTE TOTAL _____€

FORMA DE PAGO

Para hacer efectiva su reserva, el pago deberá hacerse:
Por transferencia bancaria a favor de VIAJES PROAMAR nº Cta.:
IBAN ES83 0049 4973 50 2616800994 del Banco Santander, Ibiza.

Por favor, envíe este boletín junto a la copia de su transferencia
bancaria a: VIAJES PROAMAR vía fax: 971 303 900 - 08



Vara de Rey, nº 5 07800 IBIZA
Telf. 971 390 707 Fax. 971 303 900 - 971 303 908
Cualquier duda al respecto, consulten con el Sr. Manuel Marín
Telf. 649 853 112 - Fax. 971 303 900