



## RESERVA DE ALOJAMENTO

### DADOS PESSOAIS

Título:  Prof.  Dr.  Enf.  Tec.  Sr.

Nome completo: .....

Endereço: .....

Cidade: ..... Cód. Postal: ..... - País: .....

Telefone: ..... Fax: ..... e-mail: .....

### CATEGORIA E PREÇOS

Preços por noite, por quarto, em regime de alojamento e pequeno-almoço

HOTEL	CAT.	LOCALIZAÇÃO	INDIVIDUAL / DUPLO
Tivoli Marina Vilamoura	* * * * *	Vilamoura	115 €
Hilton Vilamoura	* * * * *	Vilamoura	110 €
The Lake Resort	* * * * *	Vilamoura	120 €   135 €
The Crowne Plaza	* * * * *	Vilamoura	100 €
Dom Pedro Golf	* * * * *	Vilamoura	70 €
Vila Galé Ampalius	* * * * *	Vilamoura	85 €
Vila Galé Marina	* * * * *	Vilamoura	85 €
Dom Pedro Marina	* * * * *	Vilamoura	70 €

Hotel pretendido .....

Data de Chegada \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2012 - Data de Partida \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2012 - Nº Noites .....

Nº de Quartos \_\_\_\_ x Nº Noites \_\_\_\_ x valor do quarto = Total \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ €

### PAGAMENTO

Pagamento pode ser efectuado por Cheque Bancário (emitido à Ordem de Viagens Abreu S.A. e enviado para a morada abaixo mencionada).

Para pagamento por Cartão de Crédito:

Autorizo o débito do pagamento total de alojamento ao meu cartão de crédito:

VISA  American Express  Mastercard Nº ..... Validade \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / .....

CVV (os 3 números que se encontram na parte de trás do cartão) .....

Assinatura (do titular do cartão)

FAVOR ENVIAR ESTE FORMULÁRIO PARA: