

FICHA DE RESERVA DE HOTEL

Nome Completo _____
Endereço _____
Cidade _____ Código Postal _____ País _____
Telefone _____ Fax _____ Email _____

Categoria e Preços

Preço por noite, por quarto, em regime de alojamento e pequeno – almoço

HOTEL	CATEGORIA	LOCALIZAÇÃO	INDIVIDUAL / DUPLO
Tivoli Marina Vilamoura	* * * * *	Vilamoura	€ 105,00
The Crowne Plaza	* * * * *	Vilamoura	€ 80,00
Hilton Vilamoura*	* * * * *	Vilamoura	€ 80,00
Dom Pedro Golf	* * * * *	Vilamoura	€ 80,00
Dom Pedro Marina	* * * * *	Vilamoura	€ 80,00
Vila Galé Ampalius	* * * * *	Vilamoura	€ 60,00 / € 70,00
Vila Galé Marina	* * * * *	Vilamoura	€ 60,00 / € 70,00

*Hotel providenciará transporte de manhã e ao final da tarde para e do local do Congresso

HOTEL PRETENDIDO: _____

Data de Chegada ___/___/2015 Data de Partida ___/___/2015 N° de Noites _____

Nr° de Quartos ___X___ nr° de noites X _____ Valor do quarto = TOTAL _____

TOTAL HOTEL

EUR _____

PAGAMENTO

Pagamento pode ser efectuado por **Cheque** (emitido à Ordem de Viagens Abreu SA 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

Nr. _____ Validade ___/___

C V V (os 3 números que se encontram na parte de trás do cartão) _____

Data da autorização ___/___/14/15 Assinatura (do Titular do cartão) _____

TOTAL A PAGAR

EUR _____

FAVOR ENVIAR ESTE FORMULÁRIO PARA:

Abreu PCO - Oporto Office
Av. dos Aliados, 207
4000 - 067 Porto - PORTUGAL

Telef. : (351) 22 204 3571
Fax: (351) 22 204 3693
E-Mail: nuno.pinto@abreu.pt