

FORMULARZ REZERWACYJNY

I Kongres Polskiej Akademii Profilaktyki Stomatologicznej

DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Imię Nazwisko			
Firma			
Adres			
NIP			
Telefon		Faks	
E-mail			
Data przyjazdu			
Data wyjazdu			
Imię i Nazwisko współlokatora			

Pokój jednoosobowy (430,92 brutto zł/doba)

Pokój dwuosobowy (463,32 brutto zł/doba)

Pokój dla palących

Pokój dla niepalących

W celu dokonania rezerwacji pokoju, bardzo prosimy o wysłanie do hotelu wypełnionego formularza do 30 kwietnia 2017 r.*
na adres mailowy: **paulinas@tiffi.com**

* Po upływie tego terminu lub w momencie wyczerpania się puli dostępnych pokoi, rezerwacje pokoi potwierdzane będą zgodnie z dostępnością oraz po obowiązujących cenach, które mogą się różnić od powyżej przedstawionych.

1. Wszystkie podane ceny są w POLSKICH ZŁOTYCH za pokój za noc i zawierają śniadanie w formie bufetu oraz podatek VAT.
2. Hotel zastrzega sobie prawo do zmiany cen w przypadku zmiany wysokości podatków lub innych opłat państwowych.
3. Doba hotelowa rozpoczyna się od godziny 12.00 w dniu przyjazdu, a kończy o godzinie 10.00 w dniu wyjazdu. Istnieje możliwość wydłużenia doby hotelowej.
4. Dodatkowe łóżko (dostawka) do pokoju, możliwe przy jego dostępności.
5. Uczestnicy konferencji dokonując rezerwacji, będą powoływać się na hasło „KONGRES”. Hotel dla gwarancji rezerwacji pokoi, będzie prosił uczestników o podanie numerów kart kredytowych wraz z datą ważności.
6. Płatności za nocleg oraz dodatkowe usługi zamówione w Hotelu uczestnicy konferencji będą dokonywać indywidualnie w Hotelu. Hotel akceptuje płatności gotówką, kartą kredytową.
7. **Wysłanie formularza rezerwacji nie gwarantuje rezerwacji pokoju. Rezerwacja jest przyjęta i potwierdzona w momencie otrzymania ze strony działu rezerwacji pisemnego potwierdzenia.**

Gwarancja rezerwacji

Visa

Eurocard/Mastercard

Diner

Amex

Nr karty kredytowej:

Data ważności:

Właściciel karty kredytowej:

Przelew bankowy – Prosimy o wpłatę zaliczki dopiero po otrzymaniu potwierdzenia rezerwacji, gdyż jest ona potwierdzeniem przyjęcia rezerwacji. Prosimy o dostarczenie dowodu wpłaty na konto hotelu Grand Tiffi w terminie do 5 dni od dokonania rezerwacji.

Prosimy o podanie pełnych danych do wystawienia faktury (nazwa firmy, adres, NIP)