

REGISTO / FORMULÁRIO DE RESERVA

No caso de enviar este formulário manuscrito, por favor usar letras maiúsculas.

NOME DO GRUPO	GRP AÇOMEFER/EUROMETAL
---------------	------------------------

Nome do Cliente	
Morada	
Telefone	
Fax	
E.mail	
Data de Chegada	
Data de Partida	

Em que tipo de quarto ficará alojado durante a sua estadia no Crowne Plaza Porto? (Por favor assinalar):

Quarto Deluxe – Individual*	125,00 €	
Quarto Deluxe – Duplo*	140,00 €	

*Preço por noite, pequeno-almoço incluído

POR FAVOR COMPLETE O QUADRO ABAIXO COM TODOS OS DADOS DO CARTÃO DE CRÉDITO. A SUA RESERVA NÃO ESTARÁ GARANTIDA, CASO O QUADRO NÃO ESTEJA COMPLETO.

Número do Cartão de Crédito	
Data de Validade	
CVV (últimos 3 dígitos que encontra no verso do seu cartão, excepto em cartões AMEX – últimos 4 dígitos)	
Assinatura Autorizada	

• **Data limite para reservas:**

30.09.2016. A partir desta data todas as reservas estarão sujeitas à disponibilidade do hotel.

• **Política de Cancelamentos:**

Até 30.09.2016 não se aplicam. Entre 01.10.2016 e a data de chegada, o valor da totalidade da reserva será cobrada no cartão de crédito indicado acima.

• **Todos os no-shows e saídas antecipadas** serão cobrados na sua totalidade no cartão de crédito indicado acima.

• **Alteração de reservas:**

Quaisquer alterações à data de chegada/ partida deverão ser informados num período mínimo até 72 horas antes da data de chegada inicial. Caso não sejam informadas atempadamente, o Hotel debitará o período inicialmente reservado no cartão de crédito acima referido.

Por favor devolva este formulário por fax: +351 21 3560371
Ou email: acomefer@sapo.pt

Desejamos que a conferência seja um sucesso. Obrigada!