|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Enviar debidamente cumplimentado mediante correo electrónico a:joleon@bthetravelbrand.com | B THE TRAVEL BRANDC/ Capitán Cortés , 124001 - LeónTfno: **987 244 148** |

#

**XII CIHLE**

XII CONGRESO INTERNACIONAL DE HISTORIA DE LA LENGUA ESPAÑOLA

LEON, 16-19 DE MAYO DE 2022

Apellidos ................................................................................. Nombre .........................................................................................

Dirección................................................................................. Población.......................................................................................

Provincia .................................................C.P. ........................................................ País ...............................................................

Teléfonos ................................................…………………......................E-mail ...... ……………………………………………………

**BOLETÍN DE ALOJAMIENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HOTEL** | **HAB. INDIVIDUAL** | **HAB. DOBLE** |
| ***BARCELO CONDE LUNA, 4\**** | 94,00 € | 102,00 € |
| ***HOTEL AC LEÓN 4\**** | 91,00 € | 100,00 € |
| ***LEÓN CAMINO (Meliá), 4\**** | 78,00 € | 88,00 € |
| ***EXE CAMPUS SAN MAMÉS, 3\**** | 68,00 € | 78,00 € |
| ***RIOSOL, 3\**** | 62,00 € | 70,00 € |

Precio por habitación y noche IVA incluido (RÉGIMEN DE ALOJAMIENTO Y DESAYUNO)

# HOTEL ................................................................................. [ ] DOBLE [ ] INDIVIDUAL

ENTRADA ..................................... SALIDA ...................................... NOCHES ......... TOTAL

**FORMA DE PAGO**

## TARJETA DE CRÉDITO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * VISA
 | * MASTER CARD
 | * AMERICAN EXPRESS
 | * OTRAS
 |
| **Nombre del titular de la tarjeta:** |  |
| **e-mail titular de la tarjeta** |  |

* **TRANSFERENCIA BANCARIA**

Beneficiario: AVORIS RETAIL DIVISION S.L. - C.I.F.: B 07012107

UNICAJA ; Plaza de la Inmaculada - León

## IBAN ES46 2103 4255 2900 3203 6243

**Imprescindible enviar copia de la misma por mail**

**Importante: Todos los cargos derivados de la transferencia bancaria han de ser soportados por el remitente.**

* **EN CASO DE NECESITAR FACTURA, POR FAVOR, RELLENE LOS SIGUIENTES CAMPOS:**

NOMBRE // Razón Social:

Dirección: Ciudad:

Código Postal: C.I.F. / Nº Identificación Fiscal

Observaciones:

De acuerdo con lo dispuesto en la legislación vigente en materia de Protección de datos, B THE TRAVEL BRAND - AVORIS RETAIL DIVISION S.L., le informa que los datos personales que voluntariamente nos aporte serán incorporados a un fichero automatizado, pudiendo ser utilizados para la gestión de clientes. El cliente podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos que le conciernen, dirigiéndose para ello mediante comunicación fehaciente a AVORIS RETAIL DIVISION S.L. con domicilio en Avda. 16 de Julio, 75 en Palma de Mallorca

El cliente autoriza expresamente a B THE TRAVEL BRAND – AVORIS RETAIL DIVISION S.L. para que los datos contenidos en este formulario, puedan ser ejercidos con las finalidades descritas anteriormente, única y exclusivamente en las empresas del Grupo Barceló