



IL·LUSTRE COL·LEGI
D'ADVOCATS DE BARCELONA



Roger de Llúria,
104
08037 Barcelona
Tel. 93 207 31 98
Fax. 93 458 54 84
www.iuristravel.com



FORMULARIO DE RESERVA DE HOTEL

II SEMINARIO DE ARTE Y DERECHO Barcelona, 18 de Junio de 2010

Con la colaboración del Colegio de Abogados de Málaga,
l'Ordre des Avocats de Paris y el Museo PICASSO
de Barcelona



Please return this form and payment to: / Por favor envíe este formulario a:

IURISTRABEL
Roger de Llúria, 104
08037 Barcelona

Phone. +34 93 207 31 98
Fax. +34 93 458 54 84
E-mail: aayats@iuristravel.com

Please use capital letters to fill in this form / Por favor rellene este formulario con letras mayúsculas.

Family Name/Apellido _____	First Name/Nombre _____	☐ Mr/Sr ☐ Mrs/Sra
Address/Dirección _____		
Zip Code/Código Postal _____	City/Ciudad _____	Country/Pais _____
Phone/Teléfono _____	Fax _____	E-mail _____

HOTEL ACCOMMODATION / ALOJAMIENTO	Single Room	Double Room	Nights	Arrival Date	Departure Date
HOTEL 987 4* http://www.987hotels.com/es/barcelona/	☐ 137€	☐ 149€			

Room rates are in Euros per night per room, including service, tax (currently 7% VAT) and Breakfast. / Las tarifas están expresadas en Euros, por habitación y noche incluyendo IVA (7%) y desayuno.

TOTAL AMOUNT / IMPORTE TOTAL

€

Important Note: Due to the high demand of hotel for the event dates, we would like to inform you that we cannot guarantee availability for requests received after **28th of May 2010**.

Three weeks before arrival hotel will charge one night, not refundable in case of cancellation

Nota Importante: Debido a la alta ocupación de los hoteles para las fechas del evento, le informamos que no podremos garantizar la disponibilidad de habitaciones para peticiones recibidas después **del 28 de Mayo de 2010**.

Tres semanas antes de la llegada, el hotel cargará una noche, no reembolsable en caso de cancelación

Please indicate a second choice of hotel / Hotel alternativo _____

PAYMENT – Credit Card / FORMA DE PAGO – Tarjeta de Crédito.

Please indicate your credit card details. This credit card information will be provided to the hotel as guarantee of the reservation.

Por favor, indique los detalles de su tarjeta de crédito. Esta tarjeta será utilizada para garantizar su reserva en el hotel seleccionado.

☐ Visa ☐ Eurocard/Mastercard ☐ American Express ☐ Diners Club

Card Number/Tarjeta Número _____ Exp Date/Caducidad _____

Cardholder's Name/Titular _____

Signature/Firma:

FORMS WITHOUT PAYMENT DETAILS WILL NOT BE ACCEPTED
LAS INSCRIPCIONES SIN DETALLES DE PAGO NO SERAN TENIDAS EN CUENTA