

JORNADA DE GENETICA FORENSE DEL GHEP-ISFG

4, 5, Y 6 de Septiembre 2016

Hotel Dreams, La Romana

FORMULARIO DE RESERVA DE HOTEL

Por favor use un formulario para cada habitación / Please use one form for each room

Apellido / Last Name	<input type="text"/>	Nombre / First Name	<input type="text"/>
Institución/Institution	<input type="text"/>	Cargo / Title	<input type="text"/>
Dirección / Address	<input type="text"/>		
Ciudad / City	<input type="text"/>	Cod. Postal / Zip Code	<input type="text"/>
		Pais / Country	<input type="text"/>
Telefono / Phone	<input type="text"/>	Ext.	<input type="text"/>
		Fax	<input type="text"/>
Pasaporte / Passport	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Nombres Acompañantes	<input type="text"/>	___ Adulto/Adult	___ Niño/Child Edad/Age <input type="text"/>
Accompanying persons	<input type="text"/>	___ Adulto/Adult	___ Niño/Child Edad/Age <input type="text"/>
Fecha de Llegada y Vuelo	<input type="text"/>	Fecha de Salida y Vuelo	<input type="text"/>
Arrival date and Flight Number		Departure Date and Flight	

REQUIERO TRASLADO / REQUEST FOR TRANSFER (IDA Y VUELTA/ROUND TRIP)

ARRIVAL AIRPORT: _____

DEPARTURE AIRPORT: _____

SI / YES _____ NO / NO _____

Traslado desde: Aeropuerto de Santo Domingo y/o Aeropuerto de Punta Cana US\$30 _____ Aeropuerto de La Romana US\$25 _____

Transfer from: Santo Domingo Airport or Punta Cana Airport US\$30 _____ La Romana Airport US\$25 _____

Precios por persona por vía - Valido solo para traslados grupales /Prices are per person per trip - Valid only for group transfers

La información de vuelo debe de ser recibida mínimo 72 horas antes de la llegada / Flight information must be received at least 72 hours prior to arrival

FECHA LIMITE DE RESERVA: Agosto 15, 2016 / BOOKING DEADLINE: August 15th, 2016

TARIFAS EN DOLARES AMERICANOS US\$ POR PERSONA, POR PAQUETE "TODO INCLUIDO"

RATES IN US\$ DOLLARS ARE PER PERSON "ALL INCLUSIVE"

HOTEL DREAMS LA ROMANA			
ALOJAMIENTO DEL 3 AL 7 DE SEPTIEMBRE			
ALOJAMIENTO 4 NOCHES	Ocupacion/ OCCUPANCY	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarifa US\$
	SENCILLA	<input type="checkbox"/>	935.00
	DOBLE	<input type="checkbox"/>	615.00
	TRIPLE	<input type="checkbox"/>	565.00
	Niño (3-12 años)	<input type="checkbox"/>	185.00

HOTEL DREAMS LA ROMANA			
ALOJAMIENTO DEL 3 AL 6 DE SEPTIEMBRE			
ALOJAMIENTO 3 NOCHES	Ocupacion/ OCCUPANCY	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarifa US\$
	SENCILLA	<input type="checkbox"/>	705.00
	DOBLE	<input type="checkbox"/>	465.00
	TRIPLE	<input type="checkbox"/>	430.00
	Niño (3-12 años)	<input type="checkbox"/>	145.00

La tarifa incluye : / rates include :

Alojamiento seleccionado, Todas comidas y bebidas Ilimitadas, acomodaciones de acuerdo a las especificaciones del hotel seguro de viaje durante las fechas del congreso (con una cobertura hasta US\$10,000)

Cambios en tarifas pueden ocurrir sin previo aviso por modificación de impuestos gubernamentales

Para confirmar su reservación : / To confirm your reservation :

Deberá enviar su ficha debidamente garantizada por su tarjeta de credito. Tan pronto recibamos la ficha se le cargará el 50% para garantizar su reserva, el balance final será cargado 30 días antes de la llegada. Una vez efectuados los cargos no serán reembolsables.

Todas las reservas deberán ser realizadas a través de la agencia oficial. De lo contrario se requerira el pago de US\$200.00 para tener el brazalete para el acceso a las actividades generales del congreso. No habrá registros " ON SITE"

Forma de Pago / Form of Payment

AMEX /Visa / Master Card



*** Check in US\$ by DHL or Fedex to turenlaces del caribe

Nombre Tarjetahabiente / Cardholder's Name : _____

Numero tarjeta de Credito / Credit Card Number : _____ Exp. Date: _____ Sec. Code: _____

Only Visa, Mastercard and American Express

Por la presente, autorizo a turenlaces del caribe, s.a. a cargar mi tarjeta de crédito el monto autorizado en Pesos Dominicanos a la tasa del día del cobro.

I hereby authorize turenlaces del caribe, s.a. to charge my credit card of the amount authorized on this form at the exchange rate of the day charges are posted.

Favor firmar y enviar scaneada o vía fax/Please sign and scan or send by fax.

Firma Tarjetahabiente / Signature : _____ Fecha / Date : _____



CONTACTOS PARA INFORMACION Y RESERVAS DE GRUPOS

Calle C, 32; Reparto Esteva (Plantini)
Santo Domingo 10100, República Dominicana
email: grupos5@turenlaces.com

Tel: 809-565-3500
Fax: 809-565-1221

FAVOR RESERVAR SOLAMENTE A TRAVES DE LA AGENCIA OFICIAL, TURENLACES, S.A. / PLEASE BOOK ONLY THROUGH TURENLACES, S.A.