

РЕГИСТРАЦИОННА КАРТА

II. ЗАЯВКА ЗА ХОТЕЛСКО НАСТАНЯВАНЕ

Г-н / Гжа
/име, презиме, фамилия/

1. Превеждам за хотелско настаняване и ресторантски услуги: лв./ 75 лв. или 105 лв./ на Албена Тур

Само лекари и фармацевти, завършили курсовете на ЦОРХ, при превод на 75 лв по банков път на Албена Тур получават две нощувки в двойна стая на 28 и 29 май на база All inclusive, в хотелите на КК Албена и гала-вечеря на 29 май. При желание за настаняване в единична стая се превеждат допълнително по 15 лв на ден или общо 105 лв за две нощувки.

2. За придружител/ка за 2 нощувки на 28 и 29 май на база All inclusive, (2 закуски и 2 обяда на 29 и 30 май, вечеря на 28 май, свободна консумация на напитки и за гала - вечеря на 29 май), превеждам **152 лв** на Албена Тур /за настаняване в двойна стая/. **NB!** Деца над 12 навършени години се третират като придружители. За деца под 12 г се превеждат 50 лв., те не присъстват на гала вечерята и се настаняват при родителите!

Превеждам 152 лв. за
Име на придружител/ка

Превеждам 50 лв. за
Име на придружаващо дете под 12 години

3. Всички желаещи могат да удължат престоя си в хотелите при договорените преференциални цени от 55 лв. на ден за човек в двойна стая на база All inclusive в рамките на цитирания по-долу период! При настаняване в единична стая се превеждат допълнително по 15 лв. на ден или общо по 70 лв. За деца под 12 г се плаща по 25 лв на ден, настанено при родители.

Превеждам за допълнителния престой: лв. за брой дни: по 55 лв. в двойна стая/70 лв. в единична стая. За придружител цената на ден е същата, а за дете под 12 г – 25 лв.

22 Май	23 Май	24 Май	25 Май	26 Май	27 Май	28 Май X	29 Май X	30 Май	31 Май	1 Юни	2 Юни	3 Юни	4 Юни	5 Юни	6 Юни
--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	----------------	----------------	--------------------	--------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------

(Моля, зачеркнете съответните дати, ако желаете да удължите престоя си, като имате предвид, че периодът на престой трябва да бъде **в рамките на последователни дни!**)

Превел/а съм общо сумата от лв. за хотелско настаняване и ресторантски услуги.
(т.1 + т.2+ т.3)

Дата:

Подпис:

Данни за издаване на фактура: (Моля, попълнете **само**, ако желаете да получите фактура!)

Име на фирмата:

Булстат: /за юридически лица/

или ЕГН : /попълва се **само от физическите лица, които желаят фактура!**

Адрес по регистрация:

Получател:

✂ ----- ✂ ----- ✂ -----

Преводът за хотел следва да бъде извършен **най-късно до 7 май 2010 по банков път** на следната банкова сметка (не с пощенски запис!):

Име на получателя:

Албена Тур АД

Име на банката на получателя:

Societe Generale ЕКСПРЕСБАНК

IBAN:

BG96 TTBB 9400 1506 0487 88 – лева

BIC:

TTBBBG22

Основание на превода:

Хотел Конференция Хомеопатия, посочват се заплатените допълнително дни и придружител, ако има такива

Име на вносителя : ЕГН.....

/име, презиме, фамилия/