

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 3 и 4 юни на база All inclusive, в хотелите на КК Албена и гала-вечеря на 4 юни. При желание за настаняване в единична стая се превеждат допълнително по 15 лв на ден или общо 105 лв за две нощувки.

2. Имате възможност да доведете **ЕДИН** придружител, при преференциални цени за престоя му, за две нощувки на 3 и 4 юни, настаняване на база All inclusive, (2 закуски и 2 обяда на 3 и 4 юни, вечеря на 3 юни, свободна консумация на напитки и гала-вечеря на 4 юни), като за придружителя си преведете **165 лв.** на Албена Тур (настаняване в двойна стая).

Превеждам 165 лв. за
Име на придружител/ка

3. При настаняване в двойна стая може да посочите друг участник в конференцията, с който бихте желали да сте заедно.

Име на съквартирант

4. 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.

Превеждам за допълнителния престой:

общо..... лв. за брой нощувки: по 55 лв. на човек в двойна стая / 70лв. на човек в единична стая.

За придружител цената на ден е същата

27 Май	28 Май	29 Май	30 Май	31 Май	01 Юни	02 Юни	03 Юни X	04 Юни X	05 Юни	06 Юни	07 Юни	08 Юни	09 Юни	10 Юни	11 Юни
--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	----------------	----------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------

(Моля, отбележете 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.4)

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 10 май 2011 по банков път** на следната банкова сметка (не с пощенски запис!):

Име на получателя:

Албена Тур ЕАД

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/