

**CAMPEONATO DE ESPAÑA DE BALONCESTO  
DE CLUBS CATEGORIA JUNIOR MASCULINO  
ZARAGOZA DEL 5 AL 11 DE MAYO 2019**

**BOLETIN INSCRIPCIÓN ALOJAMIENTO PARA PARTICIPANTES**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

**LISTADO DE ALOJAMIENTOS OFICIALES PARA EL EVENTO**

HOTEL	INDIVIDUAL	DOBLE	TRIPLE	CUADRUPLE
Eurostars boston 4*	79 €	52 €	-----	----
Eurostars Zaragoza 4*	78 €	54 €	52 €	----
El principe 3*	80 €	55 €	52 €	----
Real ciudad de Zaragoza 4*	77 €	51 €	49 €	47 €
Hotel El Aguila 3*	65 €	45 €	44 €	43 €
Hotel Tulip Inn 3*	83 €	59 €	----	----

- Precios por persona y noche en régimen de pensión completa.
- Disponibilidad de habitaciones para la noche del día 4, previa al comienzo del campeonato, en todos los hoteles ofertados. Disponibilidad limitada.
- Precios IVA incluido.

**RESERVAS SUJETAS A DISPONIBILIDAD DEL HOTEL SE CONFIRMARÁ LA RESERVA  
VÍA MAIL UNA VEZ RECIBIDO EL 100% DEL PAGO.**

**FECHA LÍMITE PARA ENVIAR BOLETIN: 4 DE ABRIL**

**POLITICA DE CANCELACIÓN:**

Dentro de las 72 horas anteriores a llegada, la cancelación parcial o total de la reserva, con lleva el 100% de gastos así mismo no se aceptarán modificaciones dentro de dicha fecha.

- Servicio de traslados de autobus a los partidos y estación : 100 euros por traslado unitario.

### ORGANIZACIÓN TÉCNICA:

**B THE TRAVEL BRAND**

**CALLE DOCTOR CERRADA 24-26**

**50005 ZARAGOZA**

**TFNO.: 976 81 48 99**

**e-mail: [victor.judez@bthetravelbrand.com](mailto:victor.judez@bthetravelbrand.com)**

**Persona de contacto: Victor Judez**

### RESERVA

**TITULAR DE LA RESERVA:** \_\_\_\_\_

**HOTEL SELECCIONADO:** \_\_\_\_\_

**Nº DE HABITACIONES:**

**DOBLE:**                      **INDIVIDUAL:**                      **TRIPLE:**                      **CUADRUPLE:**

**FECHA DE LLEGADA:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE SALIDA:** \_\_\_\_\_

**TOTAL:** \_\_\_\_\_ **EUROS**

### FORMA DE PAGO

**TARJETA DE CRÉDITO**

<input type="radio"/> <b>VISA</b>	<input type="radio"/> <b>MASTER CARD</b>	<input type="radio"/> <b>AMERICAN EXPRESS</b>	<b>OTRAS</b>
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA TARJETA:</b>			
<b>NÚMERO DE TARJETA DE CRÉDITO:</b>			
<b>CVC (TRES NÚMEROS DEL REVERSO DE LA TARJETA):</b>			
<b>FECHA DE CADUCIDAD:</b>			
<b>FIRMA DEL TITULAR DE LA TARJETA</b> Autorizo a B The Travel Brand a cargar en mi tarjeta de crédito el importe total de:			

**TRANSFERENCIA BANCARIA. (SOLICITAR NÚMERO DE CUENTA)**

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

**NOMBRE // RAZÓN SOCIAL:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_ **CIUDAD:** \_\_\_\_\_

**CÓDIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_ **CIF / PASAPORTE/ NIE:** \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_