

CAMPEONATO DE ESPAÑA DE CLUBS DE BALONCESTO

CADETE FEMENINO

Santiago de Compostela
Del 19 al 25 de mayo de 2024

OFERTA HOTELERA



Agencia Oficial Organizadora:

KARYMA VIAJES

Tel. 981 94 10 10

Telf. 24 horas: 644 407 930 + 630 320 912

E-mail: carlos@karymaviajes.es maite@karymaviajes.es

ZONA		HOTELES	Pensión Completa	sup individual
SANTIAGO		Albergue	65,00 €	consultar
		Bungalows	65,00 €	consultar
	3*	Hotel 3*	75,00 €	consultar
	4*	Hotel 4*	80,00 €	consultar
	4*	Hotel 4*	100,00 €	consultar
	4*	Hotel 4*	110,00 €	Consultar

HOTEL 4* Hotel céntrico con servicios completos, bien comunicado



HOTEL 4* Hotel céntrico con servicios completos, bien comunicado



ALBERGUE



Albergue super equipado, habitaciones de 8 y 4 camas, dobles y uso individual. Servicios completos y bien comunicado, a 2 km de Santiago.

Bungalows



Acomodación en bungalows de hasta 4 camas. Buenos servicios y situado cerca de Santiago con buena comunicación. Servicios de manutención en hotel anexo 4*, a 5 km de Santiago.

Hotel 3*



Hotel cercano al centro y bien comunicado, servicios completos, a 2 km Santiago.

HOTEL 4*



Hotel situado cercano a Santiago y bien comunicado, servicios completos, a 10 minutos de Santiago

CONDICIONES DE TARIFAS:

- Precios por persona y noche en hab. dobles o triples, IVA incluido.
- Precios válidos para estancias mínimas de 3 noches, para estancias inferiores consultar.
- Tarifas sujetas a disponibilidad del Hotel en el momento de realizar la reserva, en caso no haber disponibilidad ofreceremos otro hotel alternativo.
- Los servicios de Pensión Completa serían de desayuno, almuerzo y cena (deportivos).
- Consultar servicio media pensión.
- Tenemos tarifas especiales en casi todos los hoteles de la zona, consulten si están interesados en cualquier otro alojamiento.

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE: _____

EQUIPO: _____

E-MAIL: _____

TELEFONO: _____

HOTEL SELECCIONADO: _____

FECHA LLEGADA: _____ FECHA SALIDA: _____

OPCION DE BUS PARA EL EQUIPO: _____

HABS.INDIVIDUALES: _____

HABS. DOBLES: _____

HABS. TRIPLES: _____

RÉGIMEN ALIMENTICIO (MP - PC): _____

OBSERVACIONES*: _____

*Indicar si hay alguna persona con problemas de alergias en la alimentación.

FORMA DE PAGO:

*En el momento de efectuar la reserva se abonará el 25% del total de la misma, como entrega a cuenta, a fin de confirmar la reserva.

*4 días antes de la fecha de entrada del grupo en el hotel, se tendrá que abonar el resto pendiente hasta completar el 100% del pago de la misma.

*El pago se hará por transferencia bancaria o ingreso en la siguiente cuenta:

Titular: KARYMA VIAJES

CAIXABANK

15701 SANTIAGO DE COMPOSTELA

IBAN: ES35 2100 4876 0622 0018 3005

(Enviar copia de la misma a cualquier email indicado de la agencia)