



HOTEL RESERVATION FORM

GENERAL CONGRESS OF THE EUROPEAN BARS FEDERATION (FBE)
Barcelona, 30th May - 2nd June 2019

Please return this form to: / Por favor envíe este formulario a:

VIAJES TRANSGLOBAL
C/Roger de Llúria, 117
08037 Barcelona

Phone +34 93 487 02 11
E-mail: Marta Dejuan m.dejuan@viajestransglobal.com

Please use capital letters to fill in this form / Por favor rellene este formulario con letras mayúsculas.

Family Name/Apellido _____ First Name/Nombre _____ Mr/Sr Mrs/Sra
 Address/Dirección _____
 Zip Code/Código Postal _____ City/Ciudad _____ Country/País _____
 Phone/Teléfono _____ Fax _____ E-mail _____

HOTEL ACCOMMODATION / ALOJAMIENTO	Double Room single use	Double Room	Nights	Arrival Date	Departure Date
3* HOTEL ROOM MATE EMMA https://room-matehotels.com/es/emma/	<input type="checkbox"/> 164.72 €	<input type="checkbox"/> 176.44 €			
4* HOTEL ROOM MATE CARLA https://room-matehotels.com/en/carla/	<input type="checkbox"/> 190.21 €	<input type="checkbox"/> 203.37 €			
4* HOTEL GALLERY https://www.galleryhotel.com/	<input type="checkbox"/> 205.81 €	<input type="checkbox"/> 229.02 €			
4* HOTEL ROYAL PASSEIG DE GRACIA https://www.royalpasseigdegraciahotel.com/	<input type="checkbox"/> 206.21 €	<input type="checkbox"/> 222.42 €			
4* HOTEL CATALONIA EIXAMPLE 1864 https://www.cataloniahotels.com/es/hotel/catalonia-eixample-1864	<input type="checkbox"/> 216.21 €	<input type="checkbox"/> 237.42 €			
4* HOTEL ALEXANDRA BARCELONA Curio Collection by Hilton https://www.hiltonhotels.com/es_XM/espana/alexandra-barcelona-hotel-curio-collection-by-hilton/	<input type="checkbox"/> 236.21 €	<input type="checkbox"/> 253.92 €			
4* HOTEL CONDES DE BARCELONA https://www.condesdebarcelona.com/	<input type="checkbox"/> 293.21 €	<input type="checkbox"/> 307.42 €			
5* HOTEL CLARIS 5* GL https://www.hotelclaris.com/	<input type="checkbox"/> 321.48 €	<input type="checkbox"/> 345.96 €			

Room rates are in Euros per night per room, including service tax (currently 10% VAT), City tax and breakfast.
Las tarifas están expresadas en Euros, por habitación y noche incluyendo IVA 10%, Tasa Turística y desayuno.

TOTAL AMOUNT / IMPORTE TOTAL

€

Important Note: Due to the high demand of hotels for these dates the reservations will be made on request.

Nota importante: Debido a la alta ocupación de los hoteles para las fechas del congreso la reserva será bajo petición.

Please indicate a second choice of hotel / Hotel Alternativo _____

CANCELLATION POLICY/POLITICA DE CANCELACION

Hotel Catalonia Eixample 1864 / Hotel Royal Passeig de Gracia / Hotel Alexandra

From the 30th of April any cancellation will be charged with the amount of one night.
A partir del 30 de abril, cualquier cancelación será cargada con el importe de una noche.

Hotel Claris / Hotel Condes de Barcelona / Hotel Gallery / Room Mate Carla

Between 29 and 8 days before arrival, the first night will be charged as cancellation fees.
From 7 days before arrival any cancellation will be charged the total amount as cancellation fees.

Entre 29 y 8 días antes de la llegada, la primera noche se cobrará como gastos de cancelación.
A partir de 7 días antes de la llegada, se cobrará el importe total en concepto de cancelación.

Room Mate Emma

Between 29 and 16 days before arrival, any cancellation will be charged with the amount of one night.
Between 16 and 8 days before arrival, any cancellation will be charged with the amount of two nights.
From 8 days before arrival any cancellation will be charged the total amount as cancellation fees.

Entre 29 y 16 días antes de la llegada, cualquier cancelación será cargada con el importe de 1 noche.
Entre 16 y 8 días antes de la llegada, cualquier cancelación será cargada con el importe de 2 noches.
A partir de 8 días antes de la llegada, se cobrará el importe total en concepto de cancelación.

PAYMENT - Credit Card / FORMA DE PAGO - Tarjeta de Crédito.

Please indicate your credit card details. This credit card information will be provided to the hotel as guarantee of the reservation. The full amount will be charged direct to the hotel at the time of check-out.
Por favor, indique los detalles de su tarjeta de crédito. Esta tarjeta será utilizada para garantizar su reserva en el hotel seleccionado. El importe total será cargado directamente en el hotel en el momento del check-out.

Visa Eurocard/MasterCard American Express Diners Club

Card Number / Tarjeta Número _____ Exp Date/ Caducidad _____

Cardholder's Name/Titular _____

Signature/Firma:

FORMS WITHOUT PAYMENT DETAILS WILL NOT BE ACCEPTED
LAS INSCRIPCIONES SIN DETALLES DE PAGO NO SERAN TENIDAS EN CUENTA