

**VIII CONGRESO REGIONAL DE**  
**A.C.L.A.C. & A.C.E.A.C**  
Asociación Canaria del Laboratorio Clínico      Asociación Canaria de Especialistas en Análisis Clínicos  
**Puerto de la Cruz, Tenerife, 24 – 26 Octubre de 2008**  
**HOTEL BOTANICO**

**BOLETIN DE INSCRIPCION Y RESERVA DE HOTEL**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
Acompañante/s: \_\_\_\_\_  
Centro de Trabajo: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**CUOTA DE INSCRIPCION**

SOCIOS ACLAC CON HOTEL	100 €.	SIN HOTEL	75 €.
ACOMPAÑANTES CON HOTEL	247 €.	SIN HOTEL	100 €.

- *La Cuota del Congresista de 100€. incluye: Derecho de asistencia a las Sesiones Científicas; descanso café; traslado, cata y Cena de Bienvenida en la Casa del Vino; Almuerzo de Trabajo y Cena de Clausura en el Hotel Botánico; Alojamiento en el Hotel Botánico, 2 noches en habitación doble compartida, con desayuno. **Si no desea compartir habitación, deberá pagar el suplemento de uso individual que se indica más abajo.***
- *La Cuota del Congresista de 75€. Incluye lo mismo MENOS el alojamiento en el Hotel.*
- *La Cuota del Acompañante de 247€. incluye: Traslado, Cata y Cena de Bienvenida en la Casa del Vino, Cena de Clausura en el Hotel Botánico, y su parte proporcional de alojamiento en el Hotel durante 2 noches.*
- *La Cuota del Acompañante de 100€. Incluye lo mismo MENOS el alojamiento en el Hotel.*

**CANCELACIONES: Después del 17 de Octubre no habrá derecho a devolución.**

**SOLICITUD DE RESERVA DE HOTEL**

€ Hotel BOTANICO, 5\*GL *(con derecho a 1 Circuito Termal por persona en el Spa Oriental del Hotel)*

**SUPLEMENTO PARA HABITACION DE USO INDIVIDUAL €. 42.00 POR NOCHE**

TIPO DE HABITACION DESEADA: \_\_\_\_\_ DIA DE LLEGADA \_\_\_\_\_ DIA DE SALIDA \_\_\_\_\_

**Rogamos nos indique con qué persona va a compartir ó la organización le asignará alguien.**

**ANULACIONES: Entre 7-3 días antes de la llegada, una noche de gastos. Dentro de las 48 horas 100% gastos de cancelación.**

**FORMA DE PAGO**

El importa total de Cuota y Estancia deberá enviarse de cualquiera de las siguientes formas. Caso de que sean pagados por terceros, rogamos nos informen.

€ Adjunto copia de transferencia bancaria a CAJACANARIAS, a nombre de CONGRESO ACLAC 2008,

cuenta corriente nº 2065 0000 05 1400482471 por importe de €. \_\_\_\_\_

€ Autorizo carguen el total de €. \_\_\_\_\_ en mi Tarjeta de Crédito \_\_\_\_\_

Nº completo de la tarjeta \_\_\_\_\_ Fecha de caducidad \_\_\_\_\_ Dígitos Control \_\_\_\_\_

Nombre del titular \_\_\_\_\_ Firma del Titular \_\_\_\_\_

Devolver el presente boletín a: VIACONTE S.L., Villalba Hervás 1-2º, 38002 Santa Cruz de Tenerife. Tfno 922290933, Fax 922244984, e-mail conchi@viaconte.com