

BOLETÍN DE RESERVA DE ALOJAMIENTO

Apellidos y Nombre _____

Institución / Hospital _____

Departamento / Servicio _____

Dirección privada _____

Población y Provincia	CP
Teléfono	Fax

Email _____

Entidad que lo solicita _____

Deseo reservar el hotel _____

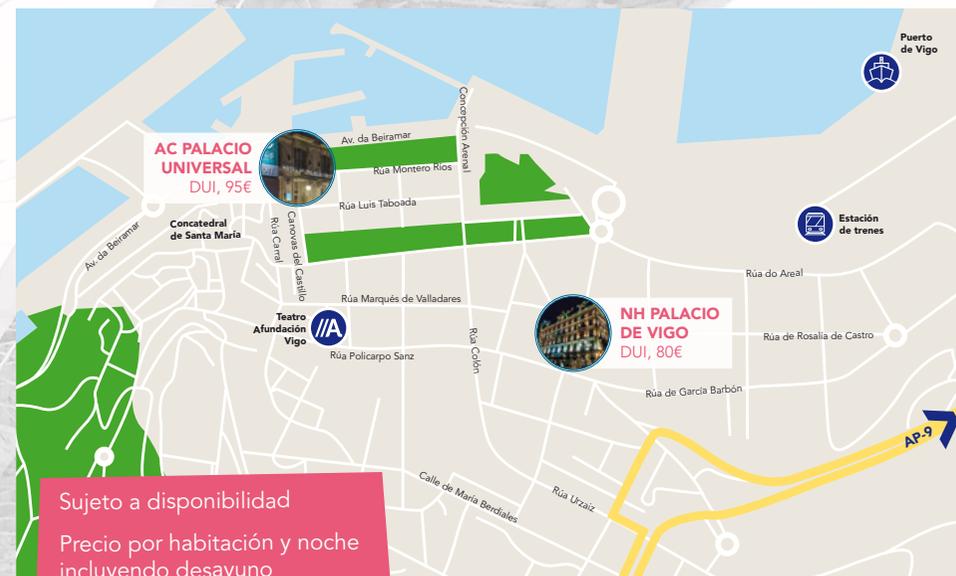
Entrada el día _____

Salida el día _____

Nº de noches _____

Importe total de la estancia _____

HOTELES OFICIALES RESERVADOS



FORMA DE PAGO DEL ALOJAMIENTO

Talón nominativo a UNIONTOURS:
UNIONTOURS: C/ Galileo, 306-308 | 08028 Barcelona

Transferencia a:
UNIONTOURS: Tel: 93 419 20 30