



NOVOTEL KRAKÓW CITY WEST
ul. Armii Krajowej 11, 30-150 Kraków
Tel.: +48 12 622 64 00, Fax: +48 12 622 64 33

Konferencja Instruktorów Cisco NetAcad **07-09 grudnia 2016**

Formularz rezerwacyjny

Proszę wypełnić pismem drukowanym

Nazwisko i Imię:

Nazwa i adres Firmy (w przypadku wystawienia proformy i/lub faktury VAT):
.....
.....

NIP: Fax:

E-mail:

Telefon kontaktowy:

Data przyjazdu:
(doba hotelowa od 14.00)

Data wyjazdu :
(doba hotelowa do 12.00)

POKÓJ :

- Jednosobowy**
200 zł / pokój / dobę (ze śniadaniem i VAT)
- Dwuosobowy**
240 zł / pokój / dobę (ze śniadaniem i VAT)

Dodatkowe życzenia:

Przewidywany czas przyjazdu:

OPŁATA:

Pobyt jest gwarantowany kartą kredytową lub przelewem bankowym:

Uprzejmie informujemy, iż dokładne dane karty kredytowej (poniżej) są wymagane w celu zagwarantowania rezerwacji. Obciążenie karty za złożoną rezerwację nastąpi po 30.11.2016 (termin bezkosztowej anulacji rezerwacji indywidualnej). W przypadku anulacji po 30.11.2016 lub niedojazdu, hotel zatrzyma opłatę za cały pobyt. Przyjęcie rezerwacji składanej po 30.11.2016 będzie uzależnione od dostępności miejsc noclegowych.

Proszę uzupełnić następujące dane:

Karta kredytowa: AMERICAN EXPRESS VISA MASTER CARD DINERS CLUB

Numer:

Ważna do:

Nazwisko posiadacza:

Niniejszym upoważniam Hotel Novotel Kraków City West, ul. Armii Krajowej 11, 30-150 Kraków do obciążenia mojej karty kredytowej wg powyższych warunków. Ewentualna różnica zostanie przeze mnie uregulowana w Hotelu.

Dnia

Podpis posiadacza:

Proszę przesłać fakturę proforma za przedpłatę za cały pobyt w hotelu*

** Dotyczy gwarancji w formie przelewu bankowego*

Proszę odesłać bezpośrednio do Hotelu, nie później niż do **30.11.2016**

Fax: 0048 12 622 64 33, email: H3407-SB@ACCOR.COM