|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  |  | Resultado de imagen de PEÑAS BARCELONA ESCUDO   |  | | --- | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Avenida del Decano, s/n | |  |  |  |  |  |  |  |
| 21100 - Punta Umbría | |  |  |  |  |  |  |  |
| Huelva / España | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **XIII CONGRESO DE PEÑAS BARCELONISTAS DE ANDALUCÍA, CEUTA Y MELILLA** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FECHA DE ENTRADA:** | |  | |  | **FECHA DE SALIDA:** | |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **DNI/NIF/PASAPORTE:** | |  | |  | **FECHA DE NACIMIENTO:** | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE:** |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **APELLIDOS:** |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACOMPAÑANTE/S:** | | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TIPO DE HABITACIÓN (INDIVIDUAL, DOBLE, TRIPLE O CUADRUPLE):** | | | | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DIRECCION:** |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COD. POSTAL:** |  | | **CIUDAD:** |  | | **TELEFONO:** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NUMERO DE TARJETA CREDITO:** | |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FECHA CADUCIDAD:** | |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E-MAIL:** |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE DE LA PEÑA:** | |  | | | **PROVINCIA:** |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MARQUE ESTA CASILLA SI CENARÁ EN EL HOTEL EL VIERNES 9 DE MARZO:** | | | | | |  |  |  |
| TARIFA BUFFET ESPECIAL: ADULTOS 20 EUROS ; NIÑOS 10 EUROS | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OBSERVACIONES:** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
|
| **FIRMA:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| \* Una vez relleno el formulario, debe ser enviado a la siguiente dirección de correo electrónico: **puntaumbriaresort.res@barceló.com** | | | | | | | | |
| \* El pago se realizará al completo directamente en el hotel. | | | | | | | |  |
| \* **Teléfono de contacto**: 959 495 900 (dpto. de reservas). Horario de Lunes a Viernes de 10:00 a 18:00 horas. | | | | | | | | |