

FORMULARIO DE RESERVA RESORT HIPPOCAMPUS REUNION ANUAL DE LA ASOCIACION CHILENA DE INMUNOLOGIA-ASOCHIN

27 AL 29 DE NOVIEMBRE 2024

Nombre pasajero	
N ° de pasaporte o Rut	:
Dirección	:
Mail de Contacto	:
Teléfono de contacto	:
Nacionalidad / País	:
Fecha in	:
Fecha out	:
Método de pago	:
Fecha de expiración	:



TARIFAS PESOS Habitación Single \$ 88.303 IVA INCL./por noche 1 cama en suite + baño privado **Habitación Doble** \$ 195.606 IVA INCL./por noche 2 camas de 1 plaza ½ + baño + kitchenette *Alojo con: **Habitación Triple** \$200.909 IVA INCL./por noche 2 camas de 1 plaza ½ + sofá cama + baño + kitchenette *Alojo con: *TARIFA INCLUYE DESAYUNO y acceso a piscinas de exterior, interior, SPA y tinajas Sujeto a disponibilidad, las reservas se deben solicitar al menos con 1 mes de anticipación para asegurar disponibilidad *****IMPORTANTE***** - El Check in 16:00 hrs. - El Check out 12:00 hrs. Enviar comprobante y solicitar reserva a ksolis@hippocampus.cl

- En caso de modificación (de reservas individuales) se deberá hacer con un mínimo de 7 días antes.
- Pasajeros extranjeros deben presentar papel de Inmigración y pasaporte en el momento del check In.
- No se permite el ingreso de mascotas al Hotel.
- Tarifa no reembolsable, en caso de anulación.

------Firma