



BOLETIN DE ALOJAMIENTO MASTER FEB

Es imprescindible cumplimentar los siguientes campos y enviar el presente documento a:

FEDERACIÓN CANARIA DE BALONCESTO
C/ Rafael Hardisson Spou, 3- bajo 38005 S/C de Tenerife
Tlfnº: 922 22 30 15

Email: secretaria@fcbaloncesto.es

Datos Personales:

Apellidos:.....
Nombre:.....DNI:.....
Domicilio:.....
Localidad:..... C.P.:.....Provincia:.....
Teléfono:.....Email:.....

RESIDENCIA PEDRO GARCIA CABRERA

Habitaciones Dobles o Triples: elegir Doble o Triple

35 euros por persona y noche en Régimen de Pensión Completa

Entrada...../ Salida...../ Total Noches..... Pvp Total.....euros

- Indicar con que servicio se hará entrada en la Residencia

ENTRADA CON: Desayuno Comida Cena SALIDA CON: Desayuno Comida Cena

Forma de Pago:

Transferencia Bancaria a favor de la Federación Canaria de Baloncesto:

Bankia: Nº de Cuenta Bancaria 20387293666000002122

Para garantizar la reserva es necesario el pago total de la misma. Imprescindible adjuntar copia de la transferencia vía e-mail (secretaria@fcbaloncesto.es)

En caso de precisar factura, por favor cumplimentar los siguientes datos:

Razón social:.....C.I.F./N.I.F.....
Domicilio:.....
Localidad:..... C.P.:.....Provincia:.....

NOTA: Todas las actividades del MASTER se harán en el mismo complejo, Residencia-Instituto, además en los pabellones aledaños a este complejo, donde se realiza además el CES.

