

## NOVOTEL WARSZAWA CENTRUM – FORMULARZ REZERWACJI

W celu dokonania rezerwacji prosimy o wypełnienie poniższego formularza i odesłanie go do hotelu na nr fax.: 022 596 01 22 lub adres e-mail: H3383-RE5@accor.com

# NOVOTEL

WARSZAWA CENTRUM

## Kongres Medycyny Rodzinnej

**Warszawa 13-16.06.2024 – OFERTA SPECJALNA**

**Pokój jednoosobowy 429 PLN netto + 8% VAT (463.32 PLN brutto)**

**Pokój dwuosobowy 479 PLN netto + 8% VAT (517.32 PLN brutto)**

**REZERWACJE W POWYŻSZEJ CENIE POTWIERDZANE BĘDĄ DO 30.05.2024**

**Dopłata do pokoju SUPERIOR 50 PLN+ 8% VAT (54 PLN brutto)**

**Dopłata do pokoju EXECUTIVE 70 PLN+ 8% VAT (75.60 PLN brutto)**

Powyższe stawki są podane w PLN, dotyczą zakwaterowania za pokój/dobę oraz obejmują śniadanie w formie bufetu oraz dostęp do internetu

\*REZERWACJE BĘDĄ POTWIERDZANE WEDŁUG DOSTĘPNOŚCI

Nazwisko/Imię:.....

Adres:.....

TEL: ..... FAX:.....

E-mail: .....

Data przyjazdu: .....Data wyjazdu:.....

Typ pokoju:

jednoosobowy

dwuosobowy DOUBLE:

dwuosobowy TWIN:

Bezkosztowa anulacja możliwa do dnia 01.06.2024. Po tym terminie za wszelkie anulacje i niedojazdy Hotel obciąży Państwa kartę kredytową całą niewykorzystaną rezerwacją.

**Forma płatności:**

**Karta kredytowa**

Karta zostanie podana w osobnej wiadomości w treści maila aby mogła zostać odpowiednio zabezpieczona certyfikatem CISCO.

Data: .....

Podpis:.....

**Adres hotelu:**

**Novotel Warszawa Centrum**

00-510 Warszawa, ul. Marszałkowska 94/98

tel.: +48 22 596 01 25, fax: +48 22 596 01 22,

e-mail: [H3383-RE5@accor.com](mailto:H3383-RE5@accor.com)

Data: .....

Podpis:.....