



ΕΝΤΥΠΟ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

Επώνυμο* Όνομα*

Νοσοκομείο*

Email*/Fax.....Τηλέφωνο.....

*Υποχρεωτικά πεδία

Ξενοδοχείο	Κόστος Μονόκλινου Δωματίου	Φόρος Διαμονής ανά διανυκτέρευση
MAKEDONIA PALACE	city view 150€ <input type="checkbox"/>	4€
THE MET	150€ <input type="checkbox"/>	4€
MEDITERRANEAN PALACE	135€ <input type="checkbox"/>	4€
METROPOLITAN	70€ <input type="checkbox"/>	1,5€
QUEEN OLGA	60€ <input type="checkbox"/>	1,5€

Ημ/νία Άφιξης:..... Ημ/νία Αναχώρησης:

Οι ανωτέρω τιμές περιλαμβάνουν τους ισχύοντες φόρους και πρωινό

ΟΡΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΚΑΙ ΑΚΥΡΩΣΕΩΝ

- Προκαταβολή 50% της αξίας των κρατήσεων με την επιβεβαίωση
- Εξόφληση του συνόλου των υπηρεσιών έως 30 Σεπτεμβρίου 2020
- Για ακυρώσεις έως και 30 Σεπτεμβρίου δεν θα υπάρξουν ακυρωτικά
- Για ακυρώσεις από 1 έως 4 Οκτωβρίου 2020, θα υπάρξουν ακυρωτικά μιας διανυκτέρευσης
- Για ακυρώσεις από 5 Οκτωβρίου 2020 ή σε περίπτωση μη εμφανίσεως στο ξενοδοχείο, θα υπάρξουν ακυρωτικά για το σύνολο της κράτησης

Τρόποι Πληρωμής

Τράπεζα: Alpha Bank, Αριθμός Λογαριασμού: 120 002320 000 528,
IBAN: GR330140 1200 1200 0232 0000 528, Όνομα δικαιούχου: Ι. ΣΒΟΡΩΝΟΣ Α.Ε.

Με πιστωτική κάρτα:

Visa AMEX Eurocard/ Mastercard Exp. Date/.....

Credit Card Number..... CVV.....

Όνοματεπώνυμο Κατόχου

ΠοσόΥπογραφή..... Ημερομηνία...../20.....

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε το έντυπο μαζί με την απόδειξη κατάθεσης ή τα στοιχεία της κάρτας σας στο **Οργανωτικό Γραφείο, CTM International S.A. fax 210 3250660** ή email: info@22psn.gr τηλ 210 3244932