|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Federación Española de Ajedrez** | **Hotel oficial de juego****HOTEL SALOBREÑA SUITES\*\*\*** | **Pág.** **4 de 4** |
| **CAMPEONATOS DE ESPAÑA DE JÓVENES 2019** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. FORMULARIO DE RESERVA** | CÓDIGO | A rellenar por Hotel | Si ampliación o modificación de reserva, indique su código |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **● CAMPEONATOS** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **● QUIÉN HACE LA PETICIÓN DE RESERVA** | FECHA |  |  |  | Envíe sólo esta página a administracion@feda.org |
| Nombre completo |
| DNI | email | Tf. | Tf. |
| Domicilio  | CP | localidad | provincia |

**● QUÉ PERSONAS SE VAN A ALOJAR**

La petición de reserva de un grupo familiar debe tener al menos un jugador inscrito (esto no rige para la reserva de personal técnico oficial). Todos los jugadores deben estar inscritos en la Federación Española de Ajedrez.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total huéspedes**  |  | **Siendo jugadores inscritos en FEDA**  |  | Si aún se desconoce la identidad, indique PENDIENTE. Los jugadores sí deben figurar.  |
| Dedicar sólo una línea por cada huésped, incluidos bebés. Ver claves abajo.  |
| **Nº** | **Ref. Hab.** | **R** | **Apellidos** | **Nombre** | **F. Nacimiento** | **Condición** | **(\*)** | **Becado** **(\*\*)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Columna “Ref. Hab.”:** la referencia (Ref) de la habitación, que figura abajo en **[HABITACIONES]**. **Columna “R**”: indique “**AD**”, si el alojamiento es **sólo desayuno**; o “**MP**” si el alojamiento es a **Media Pensión**. Si no pone nada se presume en **Pensión Completa** (PC) (Ver I.5). El régimen será común a todos, salvo conformidad especial del Hotel.**Columna “Condición”**: **(J)** jugador; **(A)** árbitro; **(D)** delegado; **(F)** familiar o acompañante.**(\*)** En los menores de edad, indique el número (columna “**Nº**”) de la persona mayor de edad bajo cuya responsabilidad se encuentra.**(\*\*)** Si el jugador es **Becado (según Convenio FEDA-Hotel),** se deberá indicar con una X. Asegúrese bien ante la Federación. El Hotel no es responsable de errores ajenos. No hay problema si avisa con oportuna antelación al Hotel de cualquier cambio. **No confundir este becado según Convenio FEDA-Hotel** con otros becados de FEDA (colegios, torneos, etc.) o de otras entidades. |

**● HABITACIONES**

El alojamiento debe ser **por campeonato completo** (ver Calendario), salvo los casos excepcionales definidos en II.1.1.

**Ocupación máxima por habitación:** ver II.1.4. Caso especial, consulte.

**Número máximo de habitaciones por grupo familiar**: ver II.1.5. Caso especial, consulte

El alojamiento con mascota condiciona la asignación de la habitación. Si el cliente omite la información a la recepción de que lleva mascota y se le asigna una habitación no apta para la misma, el Hotel se reservará el derecho a cambiarlo de habitación si hubiera disponibilidad o, en caso contrario, dar por finalizada la reserva o la estancia.

|  |
| --- |
| En “**TIPO DE HABITACIÓN”** indique su orden de preferencia por cada tipo, “1” o “2”, respectivamente de mayor a menor preferencia; si deja en blanco un determinado tipo significa que lo descarta para esa concreta habitación. El Hotel realizará la reserva del grupo siempre que tenga disponibilidad para todas las habitaciones y las categorías solicitadas.Dedique **una línea para cada habitación**. (\*) Compruebe bien las fechas oficiales de entrada y salida. Si desea luego una estancia más dilatada (por ejemplo, más de 6 noches), consulte o solicite al Hotel una ampliación de la reserva.El precio comunicado (proforma) por el Hotel está en función de los datos suministrados por el cliente, que pueden verse alterados con posterioridad (por ejemplo, la existencia o no de jugadores becados, etc.) |
|  **Ref** | **CD/****DC** | **Entrada\*** | **Salida\*** | **Nº** | **TIPO DE HABITACIÓN** | a rellenar por Hotel |
| Día | Mes | Día | Mes | De pago completo | niños | DOBLE SUPERIOR | CLUB | **Precio** |
| delegados | otros |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Columna CD/DC (ver II.1.3):** Existe habitación “**CD**” CAMA DOBLE (una cama “matrimonio”) y habitación “**DC**” “DOBLE CAMA” (dos camas). Indique su preferencia; la atenderemos si hay disponibilidad. No ponga nada si le es indiferente o si no es decisivo (esto incrementa las posibilidades de reserva). El Hotel tiene como norma general no poner camas supletorias.**Tipo Habitación**: vea en Precios y Condiciones; el tipo de habitación depende de las vistas y del equipamiento. **Delegados**: indicar el número de ocupantes que son delegados **oficiales** (conveniados con FEDA). **Nº**: número de personas por habitación. Para los conceptos de huésped de pago completo y niños, consulte II.1 |

|  |
| --- |
| **● NECESIDADES ESPECIALES** |
| **Por ejemplo: Habitación adaptada para discapacitado**; **necesidad de cuna**; **mejor accesibilidad**; **alergias u otras consideraciones médicas**, etc. que puedan interesar. El Hotel facilitará las necesidades, si es posible, pero son las personas responsables o acompañantes o las propias personas interesadas las que deben procurar su atención y seguimiento. **MASCOTAS**.- Se admiten bajo petición previa y bajo las condiciones exigidas por el Hotel. Firmará la hoja de condiciones. Suplemento: 15 euros por día. Sólo perro; debe tener microchip, seguro según legislación vigente y cartilla de vacunaciones al día. |
| Escriba aquí  |