

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

• CAMPEONATO/S	
-----------------------	--

• QUIÉN HACE LA PETICIÓN DE RESERVA		FECHA >	Envíe sólo esta página 4 contacto@fedea.org
Nombre completo			
DNI	email	Tf.	Tf.
Domicilio	CP	localidad	provincia

• QUÉ PERSONAS SE VAN A ALOJAR.
La reserva de un grupo familiar debe tener al menos un jugador inscrito. Todos los jugadores deben estar inscritos en la Federación Española de Ajedrez. Dedicar sólo una línea por cada huésped, incluidos bebés. Ver claves abajo.

Total huéspedes			Siendo jugadores inscritos en FEDA		Si aún desconoce la identidad, indique PENDIENTE. Los jugadores sí deben figurar.			
Nº	Ref. Hab.	R	Apellidos	Nombre	F. Nacimiento	Condición	(*)	Becado (**)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								

Columna "Ref. Hab.": figura abajo [HABITACIONES] y es el número de la columna [Ref].
 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. Avise con suficiente antelación al Hotel de cualquier cambio. **No confundir este becado según Convenio FEDA-Hotel con otros becados de FEDA.**

• HABITACIONES. El alojamiento debe ser por campeonato completo (según Calendario), salvo los casos excepcionales definidos en II.1.1. Ocupación máxima y máximo de habitaciones: ver II.1.4-5. Caso especial, consulte.
--

Ref Hab	CD/DC	Mascota	Entrada*		Salida*		Nº personas por habitación. Consulte II.1.7-9		TIPO DE HABITACIÓN		a rellenar por Hotel	
			Día	Mes	Día	Mes	De pago completo	niños	CONDICIONES (II.1.3) y en Precios (III).	PRECIO		
1								delegados	otros	DOBLE SUPERIOR	CLUB	
2												
3												

- 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 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.
- Mascota: El alojamiento con mascota condiciona la asignación de la habitación. Si el cliente omite la información y se le asigna una habitación no apta para mascota, el Hotel se reserva el derecho a cambiarlo de habitación o, si no hay disponibilidad, a dar por finalizada la reserva o la estancia. La mascota se admite bajo petición previa y bajo las condiciones del Hotel. Debe firmar la hoja de condiciones. Suplemento: 15 € por día. Sólo perro (con microchip, seguro legal y cartilla de vacunaciones al día).
- El precio comunicado (proforma) por el Hotel está en función de los datos suministrados por el cliente.
- 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.

• CHECK-IN EXPRESS (proceso rápido de entrada al llegar al Hotel. Luego bastará identificarse el responsable para recibir inmediatamente el <i>check-in</i>): debe iniciarlo con el formulario de reserva (o email posterior a FEDA y Hotel, si hay cambio en los datos de la reserva). Para ello, al enviar el formulario, adjunte foto del DNI o Pasaporte del responsable y rellene los datos de la tabla siguiente. El tratamiento de los datos estará sujeto a la vigente Ley de Protección de datos.
--

Ref. Hab.	Nº de llaves	Nombre del huésped responsable	Email	Tf.	Foto DNI/Pas.	Fecha email
1					SI/NO	día mes
2						
3						

• NECESIDADES ESPECIALES. Habitación adaptada para discapacitado; necesidad de cuna; 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 los propios interesados los que deben procurar su atención y seguimiento. Escriba aquí
--