



Holiday Inn Madrid  
Plaza Carlos Trías Bertrán, 4  
28020 Madrid  
Tel: + 34 91 456 80 00  
Fax: + 34 91 456 80 01

**ROOM RESERVATION REQUEST**  
**CONGRESO INTERNACIONAL ALZHEIMER**  
**GLOBAL ALZHEIMER'S RESEARCH SUMMIT**  
**From 22th September to 24th September 2011**

Guest Name/ Nombre Cliente : .....

Arrival Date/ Fecha de llegada: .....

Departure Date/ Fecha de salida: .....

Type of room- No.Gsts/ Tipo de Habitación-No.Pers: .....

Rates are as follows/ Las tarifas son las siguientes:

STD Dble room for single use / Doble uso individual STD:..... 145.00 €+ 8% IVA

STD Dble room / Doble uso STD: ..... 165.00 €+ 8% IVA

**Buffet breakfast Included in above Rate. Desayuno Buffet Incluido en precio.**

In case of cancellation 48h before the arrival date, one night accommodation will be charge to the credit card provided. In case of a no show, the whole stay will be charge to the credit card provided. In order to proceed with the reservation, please, provide a copy of your Passport or DNI.

En caso de cancelación 48 horas antes de la fecha de llegada, una noche será cargada a la tarjeta de crédito provista. En caso de no-presentación, toda la estancia será cargada a la tarjeta de crédito provista. Para poder hacer la reserva, necesitamos fotocopia de su pasaporte o DNI.

Credit Card Holder / Nombre del titular de la tarjeta: .....

Credit Card Type / Tipo de Tarjeta de Crédito: .....

Credit Card Number / Número Tarjeta de Crédito: .....

Credit Card Expiration date / Fecha de caducidad: .....

I agree the terms and conditions, and I authorize to charge to the credit card provided above in case of cancellation or no-show.

Acepto los términos y condiciones descritos, y autorizo a cargar en la tarjeta de crédito indicada, los gastos de cancelación según las condiciones mencionadas anteriormente.

Name and Signature (mandatory) / Nombre y Firma (obligatoria):

\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

No de Telefono / Telephone No.: .....

No. De Fax / Fax Number: .....

Se aceptarán reservas según disponibilidad del Hotel  
We accept reservations by Hotel's availability



**Holiday Inn Madrid**  
**Plaza Carlos Trías Bertrán, 4**  
**28020 Madrid**  
**Tel: + 34 91 456 80 00**  
**Fax: + 34 91 456 80 01**

**\*\* NOTE: All Booking requests (if confirmed) will be returned via fax, stamped and including the Booking Confirmation number, at least 72hrs prior to arrival date.**

Se aceptarán reservas según disponibilidad del Hotel  
We accept reservations by Hotel's availability

**Holiday Inns España, S.A. – Inscrita en el Registro Mercantil, Tomo 379, General 356 de la Sección 3ª del Libro de Sociedades, Folio 147, Hoja 63498-2 N.I.F.: A-28959211**