

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LA VII ASAMBLEA PLENARIA DE REBIUN
UNIVERSIDADE DE SANTIAGO DE COMPOSTELA - 27, 28 Y 29 DE MAYO DE 1999**

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:		
NOMBRE:		
INSTITUCIÓN:		
DIRECCIÓN:		
TELÉFONO:	FAX:	C-EI:
FECHA:	FIRMA	

RESERVA DE ALOJAMIENTO

Marcar con una cruz el tipo de habitación deseado y con 1,2,3 el orden de preferencia de los hoteles

Preferencia		Individual	Doble
_____	Hotel San Carlos ****	<input type="checkbox"/> 14.980	<input type="checkbox"/> 19.046
_____	Hotel Meliá-Confort ****	<input type="checkbox"/> 17.300	<input type="checkbox"/> 22.700
_____	Hotel San Francisco ***	<input type="checkbox"/> 9.575	<input type="checkbox"/> 12.412
_____	Hotel Ciudad de Compostela ***	<input type="checkbox"/> 12.412	<input type="checkbox"/> 16.157
_____	Hotel Ruta Jacobea ***	<input type="checkbox"/> 11.400	<input type="checkbox"/> 15.000
_____	Hostal Vilas **	<input type="checkbox"/> 6.995	<input type="checkbox"/> 9.095
_____	Residencia Universitaria	<input type="checkbox"/> 4.321	<input type="checkbox"/> 6.866

Fecha de **entrada**: _____ Fecha de **salida**: _____

**Precios por habitación y noche. Desayuno e I.V.A. incluidos.
El boletín de pago se les enviará una vez confirmado su alojamiento.**

EXCURSIÓN

SÍ NO

Por favor, envíen cubierto este cuestionario **antes del 15 de abril** a la siguiente dirección:

UNIVERSIDADE DE SANTIAGO DE COMPOSTELA. Secretaría del Rector - REBIUN
Colegio de San Xerome, Plaza del Obradoiro, S/N. 15705 Santiago de Compostela