

中国医师协会毕业后医生模拟教育系列论坛

参会代表订房表

预订截止日期: 2017年10月20日

中国医师协会毕业后医学模拟教育专题系列---中美临床医学教育与医学模拟论坛(瑞金)

大会举办地点: 上海银星皇冠假日酒店

日期: 2017年10月26日、27日、28日

代表报到处: 上海银星皇冠假日酒店 中国上海市长宁区番禺路400号

预订条款及规则:

在完成订房表后, 并传真至+86 021 62808082 或以邮件形式发送至 reserves@cpsha.com:

预订截止日期: 2017年10月20日

超过预订截止日期之后, 视客房预订情况来决定是否接受新预订。

房间价格

本订房表所公布的房间价格均是含单/双早餐和酒店服务费和税费。

可预订日期

根据2017年中国医师协会毕业后医生模拟教育系列论坛的会期安排, 凡是按床位预订的(即选择拼房的), 可供预订的入住日期固定为2017年10月26日, 离店日期固定为2017年10月28日, 总共两晚。

订房确认信

在您做预订、修改或者取消房间预订之后, 都会有相应的确认信发给您。当您在会议现场或酒店进行酒店房间付费操作前, 必须出示最后一份订房确认信。

担保/付款

所有有效预订必须得到信用卡担保/付款或者银行转账进行预付款。房间费用将在您所预订的酒店分别收取, 您可以在酒店前台刷卡或者进行现金支付。如果您想要进行预付款的, 请联系订房管理的相关工作人员。

预订修改/取消条款

如果要取消预订, 请发邮件至 reserves@cpsha.com 或者发传真至+86 021 62808082。

在2017年10月20日之后取消预订, 将收取首晚(一晚)房费/床位费; 如果出现No Show, 即预订客房后, 未按预订信息入住酒店, 也未在预订的入住日期前通知取消的, 将收取所预订的全晚房费/床位费。

特别需求

在订房表中填写的特别需求, 我们将尽量为您安排, 但不能保证一定能够安排成功。

在填写此订房表之前, 请仔细阅读左侧的说明文字。

I. 订房确认信需要发送给: 教授 医生 先生 女士 小姐。

姓名: _____

单位: _____

街道地址: _____

城市: _____ 邮编: _____

省份: _____ Email: _____

电话: _____ 传真: _____

(在填写电话号码和传真号码时请包含城市区号)

II. 酒店房间/床位选择

酒店名称	房间类型(数量)	每晚房间价格 (人民币) 含早餐净价 已含酒店服务费和税	
上海银星皇冠假日酒店	高级间双床()	<input type="checkbox"/> 1000	
	高级间单床()	<input type="checkbox"/> 1000	
	高级间一张床()	<input type="checkbox"/> 500	
	新翼行政大床房	<input type="checkbox"/> 1400	

* 以上所有房型和优惠视酒店实际入住情况而定。

* 以上所有预定必须以入住第一晚的房费作为订金通过信用卡或转账的方式支付给上海银星皇冠假日酒店。

* 请同时附上含有您亲自签名的信用卡复印件。

III. 客房入住人:

1. 姓名: _____ 性别(选择一个床位的必选): 男 / 女

2. 姓名: _____

IV. 入住、离店日期和特别需求

入住日期: 2017年10月 日 离店日期: 2017年10月 日

特别需求: 无烟房 无障碍设施

特别需求将按照先到先得的原则进行分配。

V. 房间费用

1. 房费总计: 人民币 _____ 元 = (房间/床位 _____ 元 × _____ 房晚)

2. 已经付款: 人民币 _____ 元

3. 剩余应付款: 人民币 _____ 元

VI. 担保 / 付款

大会期间所有的房间预订必须得到有效的信用卡担保/付款或者其他方式的预付款。

声明: (请注意未签名的订房表为无效预定). 我明白我将担保第一晚房费, 包括税和服务费, 这些费用将从我的信用卡中扣除, 如果我无法入住酒店(未入住)或取消房间预订. 退房时, 酒店所有房费和杂费将从信用卡中支付。

信用卡信息: 银联 American Express Master Card Visa JCB

信用卡卡号: _____

有效期至: _____ / _____ 月 / 年 CVC 校验码 _____

发卡行: _____ 持卡人名字(请打印): _____

持卡人签名: _____ 日期: _____

请保留此订房表的副本以便您进行查阅