

TROPICAL

AVENIDA DE LA PIÑA 42, 10101 SAN JOSÉ, COSTA RICA



CHECK IN



ALLGEMEIN / GENERAL INFORMATION :

ANREISEDATUM:
DATE OF ARRIVAL:

ABREISEDATUM:
DATE OF DEPARTURE:

ANZAHL DER GÄSTE:
NUMBER OF GUESTS:

ZIMMERNUMMER:
ROOM NUMBER:

HAUPTGAST / MAIN GUEST:

VOR-UND NACHNAME :
FIRST/ LAST NAME :

GESCHLECHT M/W/D :
GENDER M/F/D :

GEBURTSDATUM :
DATE OF BIRTH :

ADRESSE / ADDRESS :

STRASSE
STREET

HAUSNUMMER
HOUSE NO.

PLZ
P.C.

STADT
CITY

LAND
COUNTRY

REISEDOKUMENT NR.
PASSPORT ID

STAATSANGEHÖRIGKEIT
NATIONALITY

TELEFON-NR.
PHONE NUMBER

E-MAIL

MITREISENDE :

FELLOW TRAVELLERS :

MITREISENDE/R 1:
FELLOW TRAVELLER 1:

GEB:-DATUM:
DATE OF BIRTH:

REISEDOKUMENT NR.:
PASSPORT ID:

MITREISENDE/R 2:
FELLOW TRAVELLER 2:

GEB:-DATUM:
DATE OF BIRTH:

REISEDOKUMENT NR.:
PASSPORT ID:

MITREISENDE /R 3:
FELLOW TRAVELLER 3:

GEB:-DATUM:
DATE OF BIRTH:

REISEDOKUMENT NR.:
PASSPORT ID:

MITREISENDE /R 4:
FELLOW TRAVELLER 4:

GEB:-DATUM:
DATE OF BIRTH:

REISEDOKUMENT NR.:
PASSPORT ID:

Ich akzeptiere die Datenschutzerklärung und erteile meine Zustimmung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die Zwecke der Buchung und Übermittlung von Informationen zu meinem Aufenthalt im Hotel.

I accept the privacy policy and give my consent to the processing of my personal data for the purposes of booking and transmitting information about my stay at the hotel.

Ich möchte gerne den Newsletter des Hotels erhalten und bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten zu diesem Zweck verwendet werden.

I would like to receive the hotel newsletter and agree to use my contact information for this purpose.



Unterschrift Hauptgast
Signature main guest

TROPICAL
HOTEL

ABSCHICKEN
SUBMIT

AVENIDA DE LA PIÑA 42, 10101 SAN JOSÉ, COSTA RICA