



# AVALON Resorts

---

## G R A N D P A N A M A

<b>Date / Fecha</b>	
<b>Name / Nombre</b>	
<b>Address / Dirección</b>	
<b>Telephone / Teléfono</b>	
<b>E-mail / Mail</b>	

I hereby authorize Avalon Resorts charge to my \_\_\_\_\_ credit card the amount of **USD** \_\_\_\_\_ as full payment for my additional stay at Avalon Grand Panama (see below information).

\* A one night penalty will apply, if reservation is cancelled less than 24 hours prior to the arrival date.

Mediante esta autorizo al Avalon Resorts cargar a mi tarjeta de \_\_\_\_\_ el monto de **USD** \_\_\_\_\_ como pago de mi estadía completa en el Avalon Grand Panama (vea información en la parte inferior).

\*La penalidad de una noche se aplicará, si su reserva es cancelada con menos de 24 horas antes de su llegada.

<b>RESERVATION INFO / INFORMACION DE RESERVA</b>	
<b>Arrival Date / Fecha de Llegada</b>	
<b>Departure Date / Fecha de Salida</b>	
<b>Adults (Pax) / Children (ages)</b> <b>Cantidad de Adultos / Niños (edades)</b>	
<b>Type of Room / Tipo de Habitación</b>	
<b>Credit Card / Tarjeta de Crédito</b>	
<b>Expiration Date / Fecha de Expiración</b>	
<b>Security Code / Código de seguridad</b>	
<b>Credit Card Holders Signature /</b> <b>Firma del dueño de Tarjeta de Crédito</b>	

Please return this form to the fax (507) 268 8654. **Thank you for choosing Avalon Resorts!!!**

Por favor retornar este formulario al fax (507) 268 8654. **Gracias por elegir Avalon Resorts !!!**