

Conférence Internationale AFSE
Du 18 au 21 Juin 2017

COUPON DE RESERVATION INDIVIDUELLE - A retourner à l'hôtel avant le 30/04/17 :
INDIVIDUAL SUBSCRIPTION FORM – Please fill in and send to the hotel before April 30 th 2017
Par mail : h1291@accor.com By e-mail : h1291@accor.com

Nom / *Last name* : _____ Prénom / *First name* : _____
Société / *Company* : _____
Adresse / *Adresse* : _____
Téléphone/*phone* : _____ E-mail : _____

Merci de réserver / Please book : Prix / rate :

Chambre single : 159 € petit déjeuner inclus par nuit / single room 159 € breakfast included per night
Chambre Double /Twin :177.90€ petits déj. inclus par nuit/Double/twin : 177.90€ breakfast included
Taxe de séjour / local tax : 2.25 € par personne par jour / 2.25 € per person per day

___ Chambre Single / *Single room(s)* Arrivée / *Arrival date* : _____ Départ / *departure date* : _____
___ Chambre Double- twin / *Double-twin room(s)* Arrivée / *Arrival date* : _____ Départ / *departure date* : _____

J'autorise l'hôtel à prélever sur ma carte de paiement 1 nuit de dépôt
(161.25 € en single & 182.40 € en double) et le cas échéant, les frais d'annulation, selon les modalités
I duly authorise the hotel to charge to my credit card number for 1 night prepayment
(161.25 € single room & 182.40e Double room) and any cancellation fees, as mentioned below

- J'autorise à débiter ma carte de crédit VISA International / American Express / MASTERCARD
 I duly authorise you to charge my VISA International / American express / MASTERCARD

N°

Date d'expiration / *Expiration date* : _____

Annulation / Cancellation :

> Jusqu'à J - 21 avant l'arrivée/ Day- 21 before arrival :

Aucun frais d'annulation / no cancellation fee -

Le montant prépayé d'une nuit sera re-crédité sur votre carte / the amount pre-paid for 1 night will be credited to your credit card

> De J-20 au jour de l'arrivée / From D-20 until arrival day :

Facturation de la totalité du séjour / the total amount of the stay will be charged

> Non présentation / No show :

Facturation de la totalité du séjour hors taxes / The total amount of the stay will be charged, taxes excluded

Bon pour accord et signature

**Je déclare avoir pris connaissance
de ces conditions et je les accepte.**

Please notify your agreement and signature on the terms quoted above
I have examined the cancellation conditions and I accept them.

A/place _____

Le/Date _____

Signature _____

Signature _____

« Les informations à caractère personnel que vous avez fournies font l'objet d'un traitement informatisé. Ces informations sont destinées à l'établissement dans lequel vous avez séjourné. En cas d'incident lié à votre dossier client, un traitement informatique spécifique pourra être réalisé. En application de la loi du 6janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression portant sur ces informations. Pour toutes demandes de ce type, vous pouvez écrire à la Direction de cet Hôtel »