



Du 23 au 30 Mars 2015

FICHE DE RESERVATION HOTEL



A retourner à :

Hôtel Le 21

21 place Galliéni

F – 83700 Saint Raphael

Tél : +33 (0)4 94 19 21 21 – Fax : +33(0)4 94 19 10 37

www.le21-hotel.com info@le21-hotel.com

MODALITES :

Pour effectuer votre réservation, veuillez retourner ce formulaire entièrement complété par fax ou par e-mail
Le montant total de votre réservation sera à régler à votre arrivée à l'hôtel. Cependant, un numéro de carte bancaire est requis pour confirmer votre réservation.

Principales cartes bancaires acceptées : Visa – Euro Card Master Card - American Express.

En cas d'arrivée tardive (après 20.00 heures) ou de non présentation le montant de la première nuit sera débité sur votre carte bancaire et l'hôtel ne garantit plus la disponibilité pour le restant du séjour initial.

En cas d'annulation moins de 7 jours avant la date d'arrivée prévue, le montant de la première nuit sera débité sur votre carte bancaire. En cas de modification ou de séjour écourté moins de 3 jours avant la date d'arrivée prévue, le montant total du séjour initial sera facturé.

L'hôtel Le 21 est entièrement non-fumeur. Le montant d'une nuitée vous sera facturé en cas de non-respect.

VOS COORDONNEES :

Société : Nom & Prénom :

Adresse :

C.P. : Ville : Pays :

Téléphone : Fax :

E-mail :

HEBERGEMENT : Les réservations s'effectueront selon disponibilité.

- Chambre individuelle : 63.00 € (petit déjeuner inclus)
- Chambre double : 66.00 € (petit déjeuner inclus)
- Chambre twin : 66.00 € (petit déjeuner inclus)

Taxe de séjour : 0.90 € par personne et par jour

Date d'arrivée :/...../ 2015 (Les chambres sont disponibles à partir de 15.00 heures)

Date de Départ :/...../ 2015 (Les chambres se libèrent avant 11.00 heures)

Nombre de nuits : Nombre de chambres :

PAIEMENT :

La demande de réservation sera obligatoirement accompagnée d'un numéro de carte bancaire.

Note : la signature du détenteur de la carte et le cryptogramme sont indispensables pour le paiement

Type de carte :

- Visa
- Eurocard/Mastercard
- American Express

N° Carte :/...../..... Expiration :/.....

Cryptogramme : Nom du détenteur de la carte : Signature du détenteur :

VOS COMMENTAIRES :

Une confirmation de votre réservation vous sera adressée par fax ou par e-mail. Veuillez-vous en munir à votre arrivée à l'hôtel.