Arcachon expansion
TOURISME CONGRÈS ANIMATIONS CULTURE

Congrès de Médecine Intégrale Anti -Age

13 juin 2009 – ARCACHON

FORMULAIRE INDIVIDUEL DE RESERVATION HOTELIERE

A retourner avant le 11/05/2009 à Séverine FORESTIER accompagné du règlement concerné à :

PALAIS DES CONGRES ARCACHON ***Boulevard Veyrier Montagnères - F 33120 -ARCACHON***
TEL. : +33 05 56 22 47 00 - FAX : +33 05 56 22 55 55 - E-m ail : charge.projet@arcachon.com

NOM : ..... **Prénom :** .....

Société : .....
Adresse : .....
Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....
Téléphone : ..... Fax : .....
Email : .....

1. RESERVATION HOTELIERE : AVANT LE 11/05/2009

Cat. d'hôtel	TRANCHE TARIFAIRE CHAMBRE (la nuit) * (minimum / maximum)			Montant à Verser**
3 *	❑ Simple 90 / 132 € ❑ Sup. Vue mer 17 / 20 €	❑ Double 100 / 170 € ❑ Sup. Vue mer 17 à 20 €	❑ Twin 100 / 170 € ❑ Sup. Vue mer 17 à 20 €	**113 €**
2 *	❑ Simple 61 / 90 €	❑ Double 78 / 90 €	❑ Twin 78 / 90 €	**84 €**

Toute réservation FERME doit être accompagnée de l'acompte à verser (arrhes hôtel + frais de gestion de 23 €)

* **Tarif par nuit - Petit déjeuner inclus (taxes de séjour en supplément)**
** Montant unique indissociable (comprenant les arrhes hôtel et les frais de gestion de 23 €) à régler par chambre à la réservation quels que soient la durée de votre séjour et le nombre d'occupant. Les arrhes garantissent la première nuitée à l'hôtelier et sont donc non remboursables en cas de non présentation le jour d'arrivée prévu. **Le solde de l'hébergement devra être réglé à l'hôtel directement.**

Arrivée le : ..... Départ le : ..... soit ..... nuits
Je souhaite partager ma chambre avec M(s) / Mme(s) NOM : .....

2. TRANSPORT

❑ Voiture ❑ Avion ❑ Train

❑ Je souhaite recevoir : 1 fichet de réduction SNCF (20% de réduction) ; Renseignements et horaires à la SNCF

3. REGLEMENT Aucune réservation ne sera prise en compte si elle n'est accompagnée du règlement correspondant.

❑ **Chèque bancaire joint**, libellé à l'ordre de **ARCACHON EXPANSION / TRESOR PUBLIC**
❑ **Carte Bancaire** ❑ Visa ❑ Eurocard ❑ Mastercard **Attention : Cartes American Express et Diner's non acceptées**

N° : I__I__I__I__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I__I Date de validité : I__I__I I__I__I

Je soussigné(e) M.…….donne l'autorisation à Arcachon Expansion de prélever la somme de …….. €

❑ **Virement Bancaire**
à la trésorerie d'Arcachon
Veuillez informer votre banque que les frais de virement sont à la charge de l'émetteur.
(Preuve obligatoire de virement à fournir avec le formulaire)

Domiciliation : TG TPBORDEAUX TRES GALE
Code SWIFT : BDFEFRPPXXX
Code IBAN : FR76 1007 1330 0000 0020 0209 504
Banque : 10071 - Guichet : 33000 - Compte : 00002002095 - Clé : 04

Fait à ……, le …… Signature

Important : Toute demande de réservation doit être accompagnée du règlement. Une confirmation vous sera adressée avec un plan d'Arcachon. Les demandes sont satisfaites dans l'ordre de leur réception selon les disponibilités offertes. Passé le délai d'un mois avant la manifestation nous ne garantirons les demandes que dans la mesure de nos possibilités. Pour une bonne gestion des réservations, l'attribution des chambres est définitive et non modifiable. Les arrhes seront reversées à l'hôtel.
Conditions d'annulation : Seules les demandes d'annulation effectuées par lettre ou par télécopie, avant le 30 mai 2009, permettent la restitution des arrhes. Après le 30 mai 2009, aucune annulation ne sera dédommagée.