

**HOTEL MERCURE PARIS
LA DEFENSE**

18-30 rue Baudin
Place Charras
92400 COURBEVOIE
France
Tel : (+33)1/49047545
Fax : (+33)1/47688332
Email : H1546-RM@accor.com
Email : H1546-RM@accor.com



CONGRES DSF DU 29/09 AU 02/10/18

RATE/TARIF: Standard single room/Chambre single standard du 29/09 au 01/10/18 (VAT Included/TVA inclus): 140 € Per Day/par jour.

Chambre double : 155 eur per day .American Breakfast included/Petit-Déjeuner inclus – Taxe de Séjour / City tax : 2.2 eur par personne par jour

Standard single room/Chambre single standard du 01/10 au 02/10/18 (VAT Included/TVA inclus): 210 € Per Day/par jour.

Chambre double : 225 eur per day .American Breakfast included/Petit-Déjeuner inclus – Taxe de Séjour / City tax : 2.2 eur par personne par jour

PLEASE FILL THE REGISTRATION FORM AND SEND IT TO MAKE YOUR BOOKING BEFORE THE 04th OF SEPTEMBER 2018

NOUS VOUS REMERCIONS DE NOUS RETOURNER CE DOCUMENT COMPLETÉ POUR CONFIRMER

VOTRE RESERVATION AVANT LE 04 SEPTEMBRE 2018

Last name / nom de famille: _____ first name / Prénom: _____

Company / Compagnie: _____

Address / Adresse: _____

Phone / Telephone: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Room Requirements / Chambre demandée :

_____ Single Room / Chambre Individuelle _____ Double Room / Chambre Double

_____ Smoking / Fumeur _____ Non smoking / Non fumeur

Arrival & Departure Time / Heure Arrivée & Départ

Arrival Date & Time _____ Departure Date & Time _____

(Check-In Time after 15:00 / Heure d'arrivée après 15:00) (Check-Out Time before 12:00 / Heure de depart 12:00)

In order to guarantee your reservation, please communicate your credit card number.

Without any credit card number, we can not take your booking.

Afin de garantir votre réservation merci de nous communiquer votre numéro de carte de crédit.

Sans carte bancaire, nous ne pourrons pas prendre votre réservation.

Cardholder / Nom du porteur de la carte de crédit : _____

Credit Card Number / Numéro carte de crédit : _____ Expiry Date / Date expiration : _____

Cardholder Signature / Signature du porteur de la carte de credit : _____

CANCELLATION / ANNULATION TARDIVE

If you are unable to stay at the hotel, you must inform the hotel 7 days before the expected stay. You will be given a cancellation number to be retained. After this delay, and in case of late cancellation, your credit card will be charged for the first night. En cas d'annulation de votre séjours, vous devez prévenir l'hôtel 7 jours avant la date d'arrivée. Au delà nous chargerons la première nuit sur la carte de credit laissé en garantie.

No show :

No-show the first night will be charged

Pour tout no show, la première nuit sera facturée.

I duly authorize the hotel to charge from my VISA International / EUROCARD / MASTERCARD credit card/AMERICAN EXPRESS for any cancellation fees.

J'autorise l'hôtel à débiter ma carte VISA international / EUROCARD / MASTERCARD / AMERICAN EXPRESS pour toute annulation tardive.

DATE :

SIGNATURE :