

Hôtel les remparts

Formulaire de réservation

Remplissez ce formulaire et faxez-le au : +33 (0) 3 89 47 37 24
S.V.P. écrire en caractères d'imprimerie

Coordonnées

Nom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro de fax : _____

Nombre de personne(s) : _____

Type de chambre souhaitée :

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Single | <input type="checkbox"/> Triple |
| <input type="checkbox"/> Twin (2 lits) | <input type="checkbox"/> Quadruple |
| <input type="checkbox"/> Double (1 grand lit) | |

Durée du séjour : du _____ au _____

Services supplémentaires :

- J'aimerais avoir des petits déjeuners
- J'aimerais avoir un garage fermé
- J'aimerais louer une salle de conférence pour _____ jours

Vous recevrez une confirmation de votre réservation par fax.