

**CONGRES INRIA  
FACTULTE DES SCIENCES / NICE  
27 – 30 MAI 2002**

**BULLETTIN DE RESERVATION DE LOGEMENT**  
à retourner avant le 29 avril 2002

**ACCOMMODATION RESERVATION FORM**  
to be returned before April, 29<sup>th</sup> 2002

à **CARLSON WAGONLIT EVENEMENTS**  
**SERVICE CONGRES/CONVENTIONS**  
16, rue Ballu 75009 PARIS  
Tel : 01 55 07 26 10 - Fax : 01 55 07 26 15

**NOM/LAST NAME** .....  
Prénom/*Surname* .....  
Société/Company .....  
Adresse/*Adress* .....  
Ville/*City* ..... Code Postal/*Zip Code* .....  
Pays/*Country* ..... Email/*Email* .....  
Téléphone/*Phone* ..... Télécopie/*fax* .....

**> LOGEMENT/ACCOMMODATION**

Veillez me réserver/*please reserve* :

- ..... chambre(s) partagée(s) par 2 personnes/*twin bed room(s) shared by 2 persons*  
 ..... chambre(s) individuelle(s)/*single room(s)*  
 - en hôtel de catégorie/*in a hotel of* .....stars  
 - du/*from* ..... au/*to* ..... au matin/*a.m.* nuit(s)/*night(s)*

Prix moyens par chambre et par nuit/*Average rates per room and per night/*  
base chambre + petit déjeuner hors taxes de séjour /*bed and breakfast basis, visitor's taxes not included*

catégorie d'hôtel <i>hotel category</i>	Prix en € <i>Price in €</i>	dépôt de garantie obligatoire par chambre <i>Compulsory hotel deposit per room</i>
2**	50 / 65 euros	80 Euros
2 Sup.**	55/73 euros	88 Euros
3***	60/75 Euros	90 Euros

ce dépôt sera transmis par nos soins à l'hôtelier moins € 15 pour les frais de réservation - déduit de votre facture finale que vous devrez régler à l'hôtel avant votre départ. *The hotel deposit will be transmitted to the reserved hotel minus € 15 for reservation fees and deducted from your final bill which you must settle prior departure.*

**> REGLEMENT/SETTLEMENT**

\* dépôt de logement/*hotel deposit* ..... €  
**TOTAL** ..... €

Veillez trouver, ci-joint/*please find enclosed* :

- chèque bancaire/EUROCHEQUE libellé à l'ordre de **CARLSON WAGONLIT EVENEMENTS**/*cheque payable to CARLSON WAGONLIT EVENEMENTS*  
 je vous autorise à débiter ma carte de crédit VISA INTERNATIONAL/EUROCARD MASTERCARD/AMEX  
 N°.....(date d'expiration ...../.....)/  
*I duly authorise you to charge my VISA INTERNATIONAL/EUROCARD MASTERCARD/AMEX*  
 N°.....(expiration date ..../.....)

**TRES IMPORTANT/VERY IMPORTANT**

aucune réservation ne pourra être prise en considération si elle n'est pas accompagnée du règlement correspondant/  
*no reservation will be made if the present form is not accompanied by the right amount.*

**> ANNULATION/CANCELLATION**

- ◆ avant le 29 Avril 2002 : remboursement moins € 15 de frais de dossier/  
*Before April 29<sup>th</sup> 2002 refund less € 15 registration fees*
- ◆ après le 29 Avril 2002 aucun remboursement  
*After April 29<sup>th</sup> 2002 no refund*

Date

Signature