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

BULLETIN DE RESERVATION DE LOGEMENT *ACCOMMODATION RESERVATION FORM*
à retourner avant le 29 avril 2002 *to be returned before April,29th 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*

Veuillez 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 ***hotel category***	Prix en € ***Price in €***	dépôt de garantie obligatoire par chambre ***Compulsory hotel deposit per room***
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 ..... €

Veuillez 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 29th 2002 refund less € 15 registration fees
- après le 29 Avril 2002 aucun remboursement
  After April 29th 2002 no refund

Date Signature