



FORMULAIRE DE RESERVATION / BOOKING FORM- INIRIA 055437

Pour effectuer votre réservation à l'hôtel Mercure Sophia Antipolis, merci de nous renvoyer le formulaire de réservation :

For your reservation at the hotel Mercure Sophia Antipolis, thank you for returning this reservation form :

- par e-mail H1122@accor.com
- par fax +33 (0)4.92.96.05.05
- téléphone +33 (0)4.92.96.04.04

COORDONNEES:

Nom du client / *Guest Name* :

Adresse / *address* :

Téléphone :

E-mail :

RESERVATION:

Chambre Individuelle / *Single room* 110.00 EUR

Petit-déjeuner / *Breakfast* Inclus / *Included*

Taxe de séjour / *City tax* 1.00 EUR

Date d'arrivée / *Arrival date* (dd-mm-aaaa) : 2012

Date de départ / *Departure date* (dd-mm-aaaa): 2012

CONDITIONS DE VENTE DU TARIF :

Delai d'annulation / *Cancellation delay* :
 Annulation sans frais jusqu' au jour de l'arrivée, 18:00 (heure locale). Au delà, l'hôtel facture la première nuit.
No cancellation charge applies prior to 18:00 (local time) on the day of arrival. Beyond that time, the first night will be charged.

Réservation non honorée / *No show* :
 Dans le cas d'une réservation non honorée, l'hôtel facture la première nuit par débit de la carte bancaire.
In case of No show, the first night will be charged by debit of credit card.

Politique de garantie / *Guarantee Policy* :
 Toutes les réservations doivent être garanties avec une carte bancaire valide à la date du début de votre séjour.
All reservations must be guaranteed with a credit card valid at the date of the start of your stay, unless otherwise specified.

Règlement / *Payment* :
 Règlement individuel sur place au moment du départ.
All charges have to settle upon departure directly at the hotel front desk.

Au delà du 10 Février 2012 les réservations se feront sous réserve de disponibilité
After the 10th of February 2012 the reservations will be on request only

GARANTIE DE RESERVATION / *Guaranteed by credit Car*

VISA EUROCARD/MASTERCARD AMERICAN EXPRESS DINERS

Numéro de carte bancaire / *Credit card number* :

Date d'expiration / *Expiry Date* :

Nom du porteur de la carte / *Name of the card holder* :

Date: Signature du porteur de la carte précédé de la mention « Lu et approuvé »
Signature of the card holder preceded by the words "read and approved"

Hôtel confirmation
 Bon Pour Accord (date + nom + signature)