

## Radisson SAS Hotel, Nice

23 Promenade des Anglais  
6200 Nice, France

# HOTEL BOOKING FORM

MERCI DE COMPLETER ET DE FAXER OU PAR E-MAIL AU RADISSON SAS HOTEL, NICE,  
TEL: ++ 33 4 97 17 70 76 - FAX: ++ 33 4 97 17 70 75 - EMAIL: SOPHIE.BONNEAU@RADISSONSAS.COM

### XEDE International 3-4 Octobre 2009

Nom du client	
Adresse	
Pays	
Telephone	
E-mail	
Date d'arrivée	
Date de départ (< midi)	

#### Tarifs hébergement

#### Tarif (par chambre par nuit)

- SIMPLE VUE VILLE 130 EUROS
  - DOUBLE VUE VILLE 145 EUROS
  - SINGLE VUE MER 150 EUROS
  - DOUBLE VUE MER 165 EUROS
  - NON SMOKING
- CITY TAX: 1.20 EURO PER PERSON PER DAY  
HEURE D'ARRIVEE (A PARTIR DE 15H00) :

### CONFIRMATION

Afin de recevoir la confirmation de l'hôtel, chaque participant doit compléter les détails de la carte de crédit afin de régler l'acompte qui est le seul moyen de garantir la réservation de la chambre.

La réservation ne sera définitive qu'à la confirmation par retour de l'hôtel..

MASTERCARD     AMEXCO     VISA     DINERS

POSSESEUR DE LA CARTE DE CREDIT: \_\_\_\_\_

NUMERO DE CARTE DE CREDIT: □□□□ □□□□ □□□□ □□□□    EXPIRY DATE: □□ □□

Obligatoire: CVC code au dos de la carte de credit card (3 derniers chiffres): □□□

**Annulation :** Dans le cas d'une annulation ou de no-show (client ne vient pas), Le Client sera soumis aux frais d'annulation ci-dessous:

- Plus de 7 jours avant la date d'arrivée : L'hôtelier facturera 1 nuit au Client

- Moins de 7 jours avant la date d'arrivée : L'hôtelier facturera la totalité du séjour au client

DATE: \_\_\_\_\_ SIGNATURE: \_\_\_\_\_

