

Fax : 1 (819) 847-3519

Congrès AIPVFAQ

ASSOCIATION DES INDUSTRIES DE PRODUITS DE VITRERIE ET DE FENESTRATION DU QUÉBEC FORMULAIRE DE RÉSERVATION POUR L'HÔTEL

DU JEUDI 26 NOVEMBRE AU SAMEDI 28 NOVEMBRE 2009

Merci de compléter les informations

Nom: _____ **Prénom:** _____

Adresse: _____

Tél. (rés.): _____ **Téléphone (travail):** _____

Date d'arrivée : _____ **Date de départ (avant midi)** _____

Nombre de personnes _____ **Couple** _____ **Individu** _____ **Enfant et âge** _____.

Courriel : _____

J'aimerais partager ma chambre avec :

Nom _____ **Prénom:** _____

Nom _____ **Prénom:** _____

Nom _____ **Prénom:** _____

DEPÔT ET POLITIQUE D'ANNULATION: Un numéro de carte de crédit est requis pour garantir la réservation sur le formulaire d'inscription dûment complété. Merci de retourner la fiche d'inscription au Manoir des Sables **LE OU AVANT LE 6 NOVEMBRE 2009**. Après cette date, les chambres non réservées seront libérées, cependant, toute demande de réservation sera acceptée selon la disponibilité.

Si une annulation écrite ou par téléphone nous parvient **le ou avant le 13 novembre 2009**, aucune pénalité ne sera appliquée. Après cette date, le paiement complet du séjour deviendra exigible et sera pris sur le numéro de carte de crédit mentionné sur le présent formulaire.

PAYMENT / MODE DE PAIEMENT:

Veuillez prendre une impression sur ma carte de crédit: VISA MASTER CARD AMEX EN ROUTE

Numéro de carte _____ **Date d'expiration** _____

Signature: _____

Applicable: Pour chacune des personnes mentionnées sur ce formulaire.

Seulement sur ma chambre.

Veuillez facturer chaque personne individuellement

TARIF POUR LA CHAMBRE →

135,00\$ en occupation simple ou double

**Par chambre, par nuit, taxes en sus*

RESERVATION:

Veuillez faire parvenir votre demande de réservation par télécopieur ou par courrier:

Télécopieur : (819) 847-3519

Courrier : 90, avenue des Jardins, Orford (Québec) J1X 6M6

Courriel : jgregoire@manoirdessables.com