

## FORMULAIRE DE RESERVATION eSAME / JRE

**30 novembre et 1<sup>er</sup> décembre 2016**

AVANT LE 16 NOVEMBRE 2016: RESERVATION GARANTIE

APRES LE 16 NOVEMBRE 2016: SELON DISPONIBILITES

Merci de bien vouloir nous retourner ce document complété et signé à l'attention de **Sophie ASSO**

Email : [sales@hotel-resort-frenchriviera.com](mailto:sales@hotel-resort-frenchriviera.com) / Phone: +33 (0)4 92 96 68 89 – Fax: +33 (0)4 92 96 68 96

### CONTACT:

Nom et prénom: .....

Adresse: .....

.....

Téléphone: ..... Email: .....@.....

### RESERVATION:

Mercredi 30 Novembre 2016

Jeudi 1<sup>er</sup> Décembre 2016

Nuits supplémentaires: .....

### TARIFS\*, par nuit :

CHAMBRE SUPERIEURE SINGLE (24m<sup>2</sup>): **105 € par nuit**

SUPPLEMENT DOUBLE: **15 € par nuit**

\*Petit-déjeuner buffet inclus – Taxe de séjour en supplément: **2 €** par personne, par jour

### CONDITIONS D'ANNULATION:

Avant le 28 Novembre 2016: aucun frais d'annulation.

**A partir du 28 Novembre 2016 : la totalité du séjour sera facturé.**

**No show:** en cas de no show ou départ anticipé, la totalité du séjour sera facturé.

### AUTORISATION DE PRELEVEMENT:

Nom du porteur de la carte : .....

Numéro de carte de crédit : .....

Pictogram (3 derniers numéros au dos de la carte): ..... Date d'expiration: .....

Par la présente, j'autorise le Beachcomber French Riviera (3550 route des Dolines – 06410 Biot - Sophia Antipolis – (France) à utiliser mon numéro de carte bancaire ci-dessus pour prélever le montant indiqué sur le formulaire, correspondant au prépaiement total de ma réservation.

Signature du porteur de la carte, suivie de la mention "lu et approuvé"

Date: