

HOTEL ***

beausejour

Restaurant Keller

F 68000 Colmar - 25, rue du Ladhof
réservation : téléphone (33) 03.89..20.66. 66 fax : (33) 03. 89 20.66.00.

Père en fils depuis 1913- 95ème anniversaire

e-mail : resa@beausejour.fr / www.beausejour.fr



Membre de MINOTEL EUROPE -

Citotel :

Lauréat national 2003 et 1998 de la cuisine du terroir des



formulaire RESERVATION pour garantir votre réservation (*)MENTION OBLIGATOIRE A REMPLIR

(par sécurité nous retourner le formulaire avec N° de Carte de Crédit par courriel scanné, fax ou poste)

Mr

Rue * _____

F* _____

TELEPHONE + | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ARRIVE LE*	DEPART LE*	NOMBRE DE CHAMBRES	CONFORT CATEGORIE	NOMBRE PERSONNES/PAR CHAMBRE	Tarif chambre Prix par nuit Taxes de séjour 0.80 € en sus par adulte par jour	1/2 PENSION
			STANDARD			
			CONFORT			
			CONFORT +			
			CHARME			
			CHARME PRIVILEGE			
			BALNEO			
			FAMILIALE			
			SUITE Junior SUITE Privilège SUITE Balnéo			
			Petit déjeuner			10 €
			Taxe de séjour 0.80 € pppj adulte			
		TOTAL				€

POUR CONFIRMER CETTE RESERVATION

vosre numéro de portable : | | | | | | | | | | | | | | | | | | Heure d'arrivée | | | |

préciser si arrive tardive (après 23hres fermeture réception)

POLITIQUE D'ANNULATION : Vous pouvez annuler cette demande de réservation (3 € frais de dossier dès la réservation en cas d'annulation) sans aucune pénalité jusqu'à 30 jours avant votre arrivée sur le prix des chambres de la première nuitée

Frais annulation débité sur la carte de crédit. No show : 100 % de la réservation 24 hres avant l'arrivée : 90 % du séjour sans les extras	4 jours avant l'arrivée : 80% de la 1ère nuit 10 jours avant l'arrivée : 50% de la première nuit 30 jours avant l'arrivée : 10% de la première nuit
--	---

à nous retourner signer (de la main) Zurückschicken please fill this form and return it with your signature

Veillez nous communiquer un N° de carte de crédit date d'expiration/ cryptogramme Visa Mastercard

N° | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Number of your Credit Card Number

date Expiration | | | | | | | |
Mois année

N° cryptogramme | | | |

Ablauf Datum/ Expiry date

Les 3 derniers numéros au dos de la carte- 3 letzte Nummer verso

Signature et date _____

J'ai pris connaissance des Conditions de vente et déclare les accepter sans aucune réserve.

Unterschrift und Datum Signature and date Ich habe die Stornobedingungen gelesen und erkläre mich mit ihnen einverstanden.

have read and understood the Terms & Conditions and agree to be bound by all of its terms.

042010