



**FORMULAIRE DE RESERVATION / BOOKING FORM- CONFERENCE NS-3 - INRIA**

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

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

- par e-mail h0398-dm@accor.com
- par fax +33 (0)4.93.95.80.12
- téléphone +33 (0)4.92.38.72.38

**COORDONNEES:**

Nom du client / *Guest Name* : .....

Adresse / *address* : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

**RESERVATION:**

Chambre Individuelle / *Single room* 119.00 EUR petits déjeuners buffet inclus

Taxe de séjour / *City tax* 1.30 EUR

Date d'arrivée / *Arrival date* (dd-mm-aaaa) : ..... 2013

Date de départ / *Departure date* (dd-mm-aaaa): ..... 2013

**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 07 Février 2013 les réservations se feront sous réserve de disponibilité**

***After the 07<sup>th</sup> of February 2013 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)