SOMMET DE L'ELEVAGE

6, 7, 8 octobre 2010

Clermont-Ferrand / Cournon, La Grande Halle d'Auvergne, France

HEBERGEMENT DE GROUPE

à retourner **avant le 6 septembre 2010** à

OFFICE DE TOURISME ET DES CONGRES
Place de la Victoire - 63000 Clermont-Ferrand - France
☎ : +33 (0) 4 73 98 65 00 - 🗐 : +33 (0) 4 73 98 64 98
congres-tourisme@clermont-fd.com

FICHE GROUPE (A utiliser à partir de 2 chambres minimum, sinon remplir le bulletin « individuel »)

Veiller à joindre la liste nominative des inscrits.

NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME qui réserve

Nom du contact: ……
Organisme/Société : ……
Adresse :……
Code Postal……Ville……Pays……
☎ : …… 🗐 : ……
E-mail……

Moyen de transport Voiture ☐ Train ☐ Avion ☐ Car ☐

RESERVATION HOTELIERE

En hôtel : Catégorie A ☐ Catégorie B ☐ Catégorie C ☐

Merci de bien vouloir indiquer sur la liste nominative des inscrits, le type de chambre (individuelle, double ou à 2 lits) ainsi que la ou les nuit(s) souhaitée(s)

PRIX DES CHAMBRES PAR NUIT
(Hors petit-déjeuner et taxe de séjour)

CHAMBRES	1 Personne	2 Personnes	Arrhes à verser (dont 5 € de frais de dossier)
Hôtels catégorie A	102 € à 134 €	102 € à 134 €	**125 €(1) x ….. chambres = …….€**
Hôtels catégorie B	72 € à 98 €	82 € à 98 €	**95 €(1) x ….. chambres = …….€**
Hôtels catégorie C	44 € à 65 €	44 € à 70 €	**65 €(1) x ….. chambres = …….€**

(1) *Cette somme ne doit pas être multipliée par le nombre de nuits passées à l'hôtel.*

TOTAL A VERSER =……€

REGLEMENT

par chèque libellé en Euros, à l'ordre de «Office de Tourisme et des Congrès»

☐ **par carte de crédit** CB, Visa, Mastercard, Eurocard. Je vous autorise à débiter ma carte de crédit :

N° !__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!__!__! date d'expiration !__!__!__!__!

Veuillez indiquer votre cryptogramme visuel, les 3 derniers chiffres apparaissant sur le panneau signature au verso de votre carte bancaire

!__!__!__! pour un montant de .....€

A ..... Le ..... Signature :

CONDITIONS GENERALES

► **Seules les demandes d'hébergement accompagnées du règlement des arrhes, seront prises en considération**.
Vous recevrez une confirmation de réservation mentionnant les coordonnées de l'hôtel et le montant des arrhes versées.
Les arrhes versées seront déduites de votre note d'hôtel, déduction faite des **5 € de frais de dossier par chambre réservée.** Le solde sera à régler directement à l'hôtelier lors de votre départ.
► **Passé le 6/09/10**, les demandes de réservation ne seront satisfaites que dans la mesure des disponibilités hôtelières.
► Seules les **annulations** parvenues à l'Office de Tourisme et des Congrès au plus tard le **21/09/10** autoriseront le remboursement des arrhes versées pour la ou les chambres annulées, déduction faite des **5 € de frais de dossier par chambre réservée**. Passé ce délai, aucun remboursement ne sera effectué.

► **En cas d'arrivée tardive, nous vous remercions de prévenir l'hôtel.**

*En application de **l'article 27 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978** relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, il est précisé que*
1 - Les réponses au présent questionnaire sont obligatoires. Elles sont destinées à « L'OFFICE DE TOURISME ET DES CONGRES » et ses partenaires hôteliers, dans le seul but d'organiser l'hébergement à l'occasion des manifestations qui se déroulent sur l'AGGLOMERATION CLERMONTOISE.
2 - Les personnes sur lesquelles des informations nominatives ont été recueillies dans ce questionnaire, ont le droit d'en obtenir communication et d'en exiger, le cas échéant, la rectification.

Civilité	NOM	Prénom	Type de chambre : - Individuelle - Double - 2 lits	Nuit du 5/10	Nuit du 6/10	Nuit du 7/10
Ex: Monsieur	*DUPONT*	*Pierre*	*individuelle*	*non*	*oui*	*oui*