



## FICHE DE RÉSERVATION HÉBERGEMENT

### MODALITÉS DE RÉSERVATIONS

Une liste d'hôtels à proximité du Bellevue est à votre disposition sur le site des sociétés [www.sfms.asso.fr](http://www.sfms.asso.fr) ou [www.s-f-t-s.org](http://www.s-f-t-s.org). Afin de bénéficier des tarifs consentis avec les hôtels de Biarritz, merci de remplir cette fiche avant de l'envoyer à l'hôtel de votre choix.

Les réservations et le règlement de vos nuitées et des petits déjeuners sont à faire directement auprès de l'hôtel. Les conditions de réservation et d'annulation définies sont propres à chaque hôtel.

**AIM FRANCE a un rôle d'intermédiaire auprès des hôtels,  
et se décharge de toute responsabilité en cas d'indisponibilité dans l'hôtel de votre choix.**

**Tarifs négociés selon disponibilité.**

### COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Madame  Mademoiselle  Monsieur

Pr  Dr

Nom

Prénom

*en lettres capitales*

*en lettres capitales*

Adresse

Code Postal

Ville

Pays

Tél. :

Fax :

E-mail

N° de TVA Intracommunautaire (pour les ressortissants de l'U.E.)

Je participe au  Symposium CNOSEF / IRMES

congrès SFMS & SFTS

Colloque de la FFA

(Merci de renseigner cette information)

### CHOIX DE L'HÔTEL ET DES NUITÉES

Je demande à l'hôtel : Code hôtel : \_\_\_\_\_ / Nom de l'hôtel \_\_\_\_\_ de me réserver une chambre (précisez) :

simple

double

2 lits séparés ou

1 lit double

Du (date d'arrivée) \_\_\_\_\_ au (date de départ) \_\_\_\_\_, soit \_\_\_\_\_ nuit(s).

Commentaires / souhaits particuliers : \_\_\_\_\_

(Merci d'informer l'hôtel en cas d'arrivée tardive)

### RÈGLEMENT (à adresser à l'hôtel de votre choix)

Par chèque

Par Visa

Par Eurocard / Master Card

J'autorise l'hôtel de mon choix à procéder au débit de : \_\_\_\_\_ € sur ma carte de crédit (Merci de valider le tarif de la chambre appliqué avec l'hôtel de votre choix).

N° de compte : \_\_\_\_\_ Code 3 chiffres (\*) : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

(\*) Le code 3 chiffres correspond aux 3 derniers chiffres que vous trouverez au dos de votre carte de crédit.

Nom du titulaire de la carte : \_\_\_\_\_

Adresse du titulaire de la carte : \_\_\_\_\_

N° de téléphone du titulaire de la carte : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ et signature du titulaire de la carte :

Date :

signature du participant :