

HEBERGEMENT

1 formulaire par chambre SVP



46^{ème} Congrès National des Directeurs D'Offices Publics de l'Habitat Avignon, les 15+16/03/2012

MERCI DE RETOURNER CE FORMULAIRE AU PLUS TOT ET AVANT LE 03/02/2012 AUX COORDONNES SUIVANTES :
AVIGNON TOURISME/ HOTELLERIE/OPH- ELLERIES PAPES A AGNON CEDEX 1
TEL : 04.90.27.50.57 – LAX :04.90.27.50.58. – XEX AIL :C.GALLARD@PALAIS-DES-PAPES.COM

Mlle Mme M.

NOM :

Prénom :

Etablissement :

.....

Adresse pour confirmation:

.....

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : Fax :

E-mail pour confirmation :

Personne accompagnante :

Nom :

Prénom :

Moyen de transport

Voiture

Train

Réservation hôtelière : je demande à Avignon Tourisme de me réserver à mon nom et pour mon compte :

Nombre de personnes : _____

Type de chambre : selon disponibilités de l'hôtelier

Simple Double A deux lits Pour personne à mobilité réduite

J'arriverai le/03/2012 et repartirai le/03/2012 Nombre de nuits :

Prévenir l'hôtelier en cas d'arrivée tardive (coordonnées sur e-mail ou courrier de confirmation à venir)

