

Veuillez faire parvenir ce formulaire complété **avant le 25 juillet 2023** à info@chateaubromont.com
Après cette date, les réservations seront acceptées selon la disponibilité de l'Hôtel

Nom du groupe: ASSOCIATION DES MEDECINS VETERINAIRES PRATICIENS DU QC (**AMVPQ**)

Folio groupe: 779781

Date d'arrivée:

Date de départ:

Nombre de nuit

Nombre d'adulte:

Prénom et nom du participant:

Prénom et nom co-chambreur:

COORDONNÉES DU PARTICIPANT

Téléphone:

Courriel:

Adresse:

TARIFICATION / CHAMBRE

Tarif pour la chambre seulement

Occ simple/double = 219\$+taxes /nuit

**Prévoir les occupations triples & quadruples, prévoir 20\$ supp/pers/nuit

CATÉGORIE CHAMBRE

Le type de chambre n'est pas garanti

Confort 1 lit

Confort 2 lits

distinctive +50\$/nuit

Exécutive +150\$/nuit

GARANTIE

Aucune réservation sera effectuée sans un numéro de carte de crédit valide

Nom du détenteur de la carte de crédit:

Numéro de la carte de crédit:

Expiration:

Signature:

POLITIQUES D'ANNULATION

Si annulation à moins de **48 heures** de l'arrivée, le séjour complet sera facturé sur la carte de crédit transmis sur ce formulaire

SECTION COMPLÉTÉE PAR L'AGENT AUX RÉSERVATIONS

confirmation :

Nom de l'agent réservations:

Date :