

# SOFITEL PARIS PORTE DE SÈVRES

Reservation form please fax it to **Christel Cournarie (Fax : 33 1 40 60 30 10)** before **05/02/05**.

Bulletin de réservation à adresser à **Christel Cournarie (Fax : 01 40 60 30 10)** avant le **05/02/05**.

## SHARCS Workshop 2005 February 23<sup>rd</sup> to 26<sup>th</sup>

NOM / LAST NAME	
PRENOM / FIRST NAME	
NOMBRE DE PERSONNE/ NUMBER OF GUEST	
TARIF NET / RATE	➤ <b>Single or double room : 178€ per room per night**</b> ➤ <b>Buffet breakfast : 24€ per person per day</b>
DATE D ARRIVEE ARRIVAL DATE	
DATE DE DEPART DEPARTURE DATE	
NOMBRE DE NUIT NUMBER OF NIGHT	
<b>NUMERO CARTE DE CREDIT</b> <b>CREDIT CARD NUMBER</b> Mention obligatoire Without credit card your reservation will not be done	.....EXP .....

**Any cancellation made after 14/02/05 will be considered as a late cancellation and will be billed as such.**

**Toute annulation faite après le 14/02/05 sera facturée comme annulation tardive et vous sera facturé.**