



HOTEL NEUVICÉ

En Neuvicé 45
4000 Liège

T. +32(0)4 375 97 40
F. +32(0)4 375 97 49
info@hotelneuvicé.be
www.hotelneuvicé.be

FORMULAIRE DE RESERVATION HOTEL NEUVICÉ

Merci de compléter ce formulaire et le renvoyer par e-mail à l'adresse info@hotelneuvicé.be ou par fax au **+32(0)4 375 97 49**

Nom _____ Prénom _____
Adresse Postale _____
Code Postal _____ Ville _____ Pays _____
Téléphone (heures de bureau) : _____
Téléphone portable _____
E-mail _____ @ _____

Si vous souhaitez qu'une **adresse différente** apparaisse sur la facture, indiquez-la ci-dessous :

Nom société _____
Adresse Postale _____
Code Postal _____ Ville _____ Pays _____
TVA _____

RESERVATION HOTEL NEUVICÉ***

HOTEL NEUVICÉ	Chambre single Taxe de séjour et petit déjeuner inclus	Chambre double Taxe de séjour et petit déjeuner inclus
Jeudi 1 ^{er} décembre 2016	130€	146€
Vendredi 2 décembre 2016	130€	146€

Date d'arrivée ____/____/____ Date de départ ____/____/____

Heure arrivée ____ h ____

Demande particulière _____

Personne(s) accompagnante(s)

Nom _____ Prénom _____

Nom _____ Prénom _____

Je partagerai ma chambre avec _____

_____ nuits X _____ € = _____ €

CONDITIONS D'ANNULATION DE L'HOTEL NEUVICE

Annulation gratuite jusqu'à 8 jours avant votre date d'arrivée.

Annulation entre 7 jours et 4 jours avant votre date d'arrivée : 50% du montant de la première nuit sera facturé.

Annulation entre 3 jours avant votre d'arrivée et le jour de votre arrivée : 100% du montant de la première nuit sera facturé.

PAIEMENT

- Tous les paiements doivent être faits en EURO en cash, par Visa ou Mastercard.
- Tous les prix s'entendent TVA comprise.
- Nous n'acceptons ni les Eurochèques, ni les chèques professionnels ou personnels.

Transfert bancaire

Nom du compte : Hôtel Neuvic SPRL – En Neuvic 45 – 4000 Liège

Nom de la banque : Belfius

Numéro de compte IBAN (EURO) : BE56-0682-5201-2188

BIC : GKCC BEBB

Cartes de crédit (uniquement Visa & Mastercard)

Visa

Mastercard

Numéro de carte ____/____/____/____

Date d'expiration ____ (mois) / ____ (année)

En signant ci-dessous, je confirme que j'ai lu et que j'accepte les conditions stipulées dans les modalités d'annulation. J'autorise l'Hôtel Neuvic à débiter ma carte de crédit du crédit total du montant dû en EURO.

Date ____/____/____

Nom/Prénom (tel qu'il apparaît sur votre carte de crédit) _____

Signature