**Bulletin d’hébergement Congrès ZOOPSY - Chamonix, 31 Mai-03 Juin 2023**

**Merci de nous retourner ce bulletin avant fin le 15 Avril à “ Congrès ZOOPSY ” BP 25 74400 Chamonix –Tel: +33(0) 4 50 53 75 50 / fax : +33(0) 4 50 53 80 83. E-mail : maud.ravanel@chamonix.com**

Nom.............................................................................Prénom.............................................................

Adresse..............................................................................................................................................................

Code Postal.............................. Ville......................................................

Tél.........................................................

Email........................................

**Participant:**  Congressiste ⬜ Commercial/Laboratoire ⬜

Jour d’arrivée................................ Jour de départ.......................Nombre de nuit(s)...... Nombre de personne(s).......

 Nombre de chambre (s):….

Type de chambre

Access\*\*\* single ⬜ Access Twin ⬜ Access double ⬜

Prémium\*\*\*\* single ⬜ Access Twin ⬜ Access double ⬜

 Nom accompagnant(e)………………….

**TARIFS HÔTELLERIE ( prix par jour )**

**Important !:** votre réservation hôtelière ne vous sera confirmée qu’à réception de votre bulletin accompagné du règlement correspondant.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Catégorie** |  **single** |  **twin/double** |
| \*\*\* B&B | 134 € | 155 € |
| \*\*\*\* B&B | 194 € | 218 € |

Chambre twin : chambre à 2 lits simples

**Conditions d’annulation**: Pour toute annulation survenant après le 1er Mai 50% du montant sera conservé, pour toute annulation après le 14 Mai, l’intégralité de la somme sera conservée

**Si vous avez une spécificité alimentaire (végétarien, allergie, intolérence à certains aliments, merci de le spécifier ci-dessous :**

**……………………………………………………………………………….**

**RÈGLEMENT**

Nombre de chambres...... x nombre de nuits................ € **Total à payer :..........€ valeur en votre aimable règlement**

**Règlement:**

par chèque à l’ordre de : “ Service Congrès Chamonix ”

carte de Crédit (Visa ou Master Card)

N° de la carte : ........../............./.........../.........../ Date d’expiration : .............................

Cryptogramme :…………….. (les 3 derniers chiffres figurant au dos de la carte )

Virement : IBAN (International Bank Account Number) BIC (Bank Identification Code)

**FR76 1054 8000 2500 0472 5000 860 BSAVFR2CXXX**

Code Banque Code Guichet N° du compte Clé RIB Domiciliation/Paying Bank

**10548 00025 00047250008 60 BS CHAMONIX**

Signature