

# 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**.

## GEMPLUS FSE 2005

NOM / LAST NAME	
PRENOM / FIRST NAME	
NOMBRE DE PERSONNE/ NUMBER OF GUEST	
TARIF NET / RATE	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ <b>Chambre Simple ou Double : 178€ par chambre et par nuit**.</b></li><li>➤ <b>Petit déjeuner buffet : 24€ par personne par jour.</b> **Tarif Gemplus 2005</li> <li>➤ <b>Single or double room : 178€ per room per night**</b></li><li>➤ <b>Buffet breakfast : 24€ per person per day</b> ** Coporate rate Gemplus 2005.</li></ul>
DATE D ARRIVEE ARRIVAL DATE	
DATE DE DEPART DEPARTURE DATE	
NOMBRE DE NUIT NUMBER OF NIGHT	
<b>NUMERO CARTE DE CREDIT 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.**