

Ordinary meeting of XLVI COSAC  
Réunion ordinaire de la XLVI<sup>ème</sup> COSAC  
Warsaw / Varsovie, 2 – 4. 10. 2011

**HOTEL RESERVATION FORM / FORMULAIRE DE RÉSERVATION D'HÔTEL**

**PLEASE FILL IN THIS FORM AND FAX IT TO +48 22 55 11 826.**

**AVAILABILITY OF ROOMS IS GUARANTEED TILL 18 SEPTEMBER 2011.**

**Any queries regarding the booking should be directed to:**

**Mrs. Elżbieta Falkowska, tel.: +48 22 55 11 825, e-mail: [elzbieta.falkowska@lemeridien.com](mailto:elzbieta.falkowska@lemeridien.com)**

**MERCI DE REMPLIR CE FORMULAIRE ET L'ENVOYER PAR FAX AU +48 22 55 11 826.**

**LA DISPONIBILITÉ DES CHAMBRES EST GARANTIE JUSQU'AU 18 SEPTEMBRE 2011.**

**Pour toute information complémentaire au sujet de la réservation veuillez contacter**

**M. Elżbieta Falkowska, tél. +48 22 55 11 825, e-mail: [elzbieta.falkowska@lemeridien.com](mailto:elzbieta.falkowska@lemeridien.com)**

☐ Single room PLN 594,00 per night  
Chambre simple PLN 594,00 par nuit

☐ Double room PLN 644,00 per night  
Chambre double PLN 644,00 par nuit

☐ Twin room PLN 644,00 per night  
Chambre Double (2 lits séparés) PLN 644,00 par nuit

Prices include breakfast, in-room internet access and 8% VAT / Le prix inclut le petit-déjeuner, l'accès internet depuis la chambre et la TVA 8%

Surname / Nom: \_\_\_\_\_ First Name / Prénom: \_\_\_\_\_

2<sup>nd</sup> person in double/twin room / deuxième personne dans la chambre

Surname / Nom: \_\_\_\_\_ First Name / Prénom: \_\_\_\_\_

Institution / Institution: \_\_\_\_\_

Address / Adresse: \_\_\_\_\_

Phone / Téléphone: \_\_\_\_\_ Fax / Fax: \_\_\_\_\_

Arrival Date / Date d'arrivée: \_\_\_\_\_ Departure Date / Date du départ: \_\_\_\_\_

No of nights / Nombre de nuits: \_\_\_\_\_

Smoking Room / Chambre fumeur ☐

Non-Smoking Room / Chambre non fumeur ☐

Special requests / Demandes spéciales: \_\_\_\_\_

Credit Card Number / Numéro de carte de crédit: \_\_\_\_\_ Expiry Date / Date d'expiration: \_\_\_\_\_

Credit Card Type / Type de carte: \_\_\_\_\_

The credit card number given is to guarantee my booking and my account will not be debited until my departure.

I agree that in case of non-arrival on the confirmed date, or cancellation I will be charged :

- for one night's accommodation if the changes or cancellation are done between 19.09 - 26.09.2011,

- for the entire amount of the reservation if the change or cancellation are done after 26.09.2011.

Changes or cancellations received by 18.09.2011 will be free of charge.

Le numéro de carte sert exclusivement à garantir ma réservation, la carte ne sera pas débitée avant mon arrivée. J'accepte que ma carte soit débitée:

- de la somme due pour une nuit en cas de changement ou d'annulation de la réservation entre le 19/09/2011 et le 26/09/2011,

- de la totalité du montant de la réservation en cas de changement ou d'annulation de la réservation après le 26/09/2011.

L'annulation peut être effectuée gratuitement jusqu'au 18/09/2011.

Signature / Signature: \_\_\_\_\_ Date / Date: \_\_\_\_\_

**CONFIRMATION BY THE HOTEL**  
**CONFIRMATION DE L'HÔTEL**

We are pleased to confirm the above reservation  
Nous sommes heureux de confirmer votre réservation

**Confirmation number / Numéro de confirmation:**

**DATE:** \_\_\_\_\_ **SIGNATURE:** \_\_\_\_\_