



XXXIIIème COSAC (Luxembourg, 16 - 18 mai 2005)
XXXIII COSAC (Luxembourg, 16th - 18th May 2005)

Fiche de réservation d'hôtel / Hotel registration form

Veuillez retourner le formulaire au fax (+352) 466 966 209 ou e-mail pbisenius@chd.lu **ET** fax (+352) 43 91 95 ou e-mail h1930-re3@accor.com **avant lundi, le 9 mai 2005.** / Please return this registration form by fax (+352) 466 966 209 or e-mail pbisenius@chd.lu **AND** fax (+352) 43 91 95 or e-mail h1930-re3@accor.com before **Monday 9th May 2005.**

Nom / Last name _____
Prénom / First name _____
Fonction / Function _____
Pays / Country _____
Parlement / Parliament _____
Téléphone / Phone _____ Fax _____ E-mail _____

Hôtel / Hotel

1^{er} choix / First choice _____
2^{ème} choix / Second choice _____
Date d'arrivée / Date of arrival _____ Date de départ / Date of departure _____
Chambre individuelle / Single room _____ Chambre double / Double room _____
Fumeur / Smoking _____ Non-Fumeur / Non smoking _____
Nom de la personne accompagnante / Name of accompanying person _____
Remarques / Comments _____

Détails de la carte de crédit / Credit card details

Les réservations ne sont réputées définitives qu'après réception de la garantie par la carte de crédit. Les clients sont responsables du paiement des factures lors du départ. / All hotel reservations need to be guaranteed by a credit card. Guests are responsible for payment of all charges at checkout.

American Express _____ Diners _____ Euro/Master _____ Visa _____

No. de la carte / Credit card number : _____
Date de fin de validité / Expiry date _____ CVC*: _____

* Les trois derniers chiffres indiqués au verso de la carte de crédit. Seulement pour Euro/Master et Visa / Last three digits on the back of the card. Only required for Euro / Master and Visa.

Nom / Name _____ Date _____ Signature _____