

**XXX COSAC**

ROME, 6 - 7 OCTOBER / OCTOBRE 2003

**HOTEL RESERVATION FORM (please use block letters)**  
**FORMULAIRE DE RÉSERVATION D'HÔTEL (s.v.p. écrire en lettres d'imprimerie)**

Country / Pays:		Hotel chosen / Hôtel choisi:	
Contact point / Personne à contacter:	Name / Nom	Position / Fonction:	
	E-mail / Courrier électronique:	Telephone / Téléphone:	Fax / Télécopie:

	LAST NAME NOM	FIRST NAME PRÉNOM	POSITION FONCTION	ROOM TYPE TYPOLOGIE DE LA CHAMBRE	ACCOMPANYING PERSON PERSONNE ACCOMPAGNANTE	ARRIVAL ARRIVÉE	DEPARTURE DÉPART
Delegation / Délégation							

Staff / Personnel							

Credit card / Carte de crédit:	Holder / Titulaire:	Number / Numéro:	Expiry date / Date d'expiration:
--------------------------------	---------------------	------------------	----------------------------------

A limited number of rooms has been reserved at each hotel - Please provide your credit card data  
Please return the completed form via fax or e-mail to the hotel chosen **before 23 August 2003.**



Un nombre limité de chambres a été réservé dans chaque hôtel - Il faut fournir les données d'une carte de crédit  
Vous êtes prié(e) de retourner ce formulaire avec toutes les données par télécopie ou courrier électronique à l'hôtel choisi **avant le 23 août 2003.**