

SOMMET DE NATO CHEFS D'ÉTAT ET DE GOUVERNEMENT

19 – 20 Novembre 2010

Portugal

FORMULAIRE HOTEL POUR LA PRESSE

Nous vous prions de le retourner par fax ou mail à:

Top Atlântico DMC – Département de Congrès
Av. Dom João II, Lote 1.16.1 – 1990-083 Lisboa, Portugal
Tel : (+ 351) 218 646 900 Fax : (+ 351) 214 252 381
e-mail: lisboa.congress@topatlantico.pt



A DONNEES PERSONNELLES – Merci de remplir

Nom: _____ Prénom: _____
Presse: _____
Adresse: _____
Ville: _____ Pays: _____ Code Postal: _____
Tel: _____ Fax: _____ Mail: _____

B LOGEMENT – Merci de bien vouloir choisir et remplir

Date d'arrivée: _____ Date de départ: _____ Nr de nuits: _____

Hôtel	Catégorie	Chambre individuelle	Chambre Double
Olissippo Oriente	****	☐ € 105,00	☐ € 115,00
Tryp Oriente	****	☐ € 82,00	☐ € 92,00
Vip Executive Arts	****	☐ € 71,65	☐ € 79,30
Sana Malhoa	****	☐ € 80,00	☐ € 90,00
Novotel Lisboa	****	☐ € 78,00	☐ € 78,00
Mercure Lisboa	***	☐ € 69,00	☐ € 69,00
Açores Lisboa	****	☐ € 64,00	☐ € 72,00
Holiday Inn Continental	****	☐ € 80,00	☐ € 90,00
Vip Executive Villa Rica	****	☐ € 78,00	☐ € 88,00
Olissippo Marquês de Sá	****	☐ € 67,00	☐ € 77,00
Vip Inn Barcelona	***	☐ € 62,00	☐ € 73,00
Vip Inn Berna	***	☐ € 61,70	☐ € 68,00
Turim Ibéria	****	☐ € 61,00	☐ € 66,70

Les prix sont en Euros (€) par chambre, par nuitée y compris le petit-déjeuner et taxes en vigueur incluses. Ces tarifs spéciaux sont seulement valables si réservés par intermédiaire de Top Atlântico DMC. Les demandes de réservation seront confirmées sous la base du « premier venu, le premier servi ». Si votre choix n'est plus disponible, une alternative vous sera présentée.

C CONDITIONS D'ANNULATION

Toute annulation reçue à moins de 72 heures du jour d'arrivée ou en cas de non comparaison, la première nuit sera chargée.

D FORME DE PAIEMENT

Carte de crédit: Le débit sera effectué par l'hôtel choisi lors du check-out.

En cas d'annulation à moins de 72 heures du jour d'arrivée ou de non comparaison, je soussigné autorise l'hôtel à prélever sur ma carte le montant équivalent d'une nuit.

Merci de remplir vos données afin de garantir la réservation:

☐ ☐ ☐ ☐ Autre: _____

Nom: _____

Carte nr: _____ Date d'expiration: _____

CVV -3 chiffres qui sont inscrits derrière la carte sauf AMEX): _____

Signature: _____ Date: _____

NOUS VOUS PRIONS DE BIEN VOULOIR FAIRE PARVENIR LE FORMULAIRE A L'AGENCE OFFICIELLE PAR MAIL OU FAX:

Top Atlântico DMC – Département de Congrès
E-MAIL: lisboa.congress@topatlantico.pt
Ou FAX Nr: (+ 351) 214 252 381