



Demande de réservation hôtelière

Cette demande sera confirmée par nos soins dès que possible

Raison sociale :

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom* :

Prénom* :

Rue/Bat :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

Fax :

E-mail* :

*informations obligatoires

Précisez votre demande :

Nombre de personne :

Période souhaitée :

Du..... Au.....

Ou du.....Au.....

Nombre de chambre :

Simple :

Double :

Si vous voulez préciser d'autres éléments, complétez la demande :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Demande de plaquette d'information : oui non

Arrhes :

Tél : 04 76 38 24 31

Fax : 04 76 64 02 99

E-mail : info@abbatale-hotel.com