

**Accommodation form**  
**Formulaire de Réservation**

Un formulaire par participant  
 One single form per person

**A retourner au plus tard :**  
**To be returned by:** **12.03.2007**

A/To

**GENEVE TOURISME**  
**Convention Bureau**  
**Rue du Mont-Blanc 18**  
 CH – 1211 Genève 1

Tel. +4122 909 7020  
 Fax +4122 909 7021  
 reservation@geneve-tourisme.ch

Mme. / Mrs.       M. / Mr.      Titre / Title: \_\_\_\_\_

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

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



N° Postal / Zip: \_\_\_\_\_ Ville / City: \_\_\_\_\_

Pays / Country: \_\_\_\_\_

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

e-mail: \_\_\_\_\_

Arrivée / Arrival: \_\_\_\_\_ Départ / Departure: \_\_\_\_\_

		
<b>Cat. **</b>	<input type="checkbox"/> 120.- à/to 160.-	<input type="checkbox"/> 150.- à/to 190.-
<b>Cat.***</b>	<input type="checkbox"/> 145.- à/to 190.-	<input type="checkbox"/> 175.- à/to 255.-
<b>Cat. ****</b>	<input type="checkbox"/> 250*.- à/to 250*.-	<input type="checkbox"/> 290*.- à/to 290*.-

Prix par chambre en francs Suisse/Prices per room in Swiss Francs. \* Sans petit déjeuner/Without breakfast

**Pour garantir votre réservation/To guarantee your reservation**

Credit card: ..... Credit card N°:.....

Expiry date: ..... Hotel preference : .....

Vœux particuliers/Special wishes: .....

Date: ..... Signature: .....

*Notre service vous confirmera votre réservation et s'efforcera de retenir les chambres selon votre désir, mais se réserve le droit d'apporter des modifications s'il lui était impossible de satisfaire votre demande (notamment tardive).*

*Our Office will confirm your reservation and will do its best to retain rooms according to your request, but must reserve the right to make alternative arrangements if necessary (particularly regarding late requests).*