**HÔTEL DU CALVAIRE**

**FICHE DE RÉSERVATION / BOOKING**

1. **Nom Complet:**

|  |
| --- |
| Prénom:  |
| Nom de famille:  |

2. **Adresse e-mail:**

|  |
| --- |
|  |

3**. Numéro de téléphone:**

|  |  |
| --- | --- |
| Code Postal: + | Nombre:  |

4. **Dates de réservation:**

|  |
| --- |
| Date d’arrivée: (jour / mois / année*)*:  |
| Date de départ: (jour / mois / année*)*:  |

5. **Nombre de personnes:** Adulte: Enfants:

 **Type de chambre:** (*Veuillez de préciser le type et le nombre de chambres souhaités)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lit Simple:  | Lit Double:  | Lit Jumeau:  | Trois Lits:  | Lits pour Quatre:  |
| Demandes spéciales: |

6. **Type de service demandé:** (*Veuillez sélectionner/marquer ‘X’)*

|  |  |
| --- | --- |
| Chambre seulement:  | Lit et petit déjeuné:  |

7. **Informations Complémentaires:**

S’il vous plaît complétez et de nous envoyer par email : reservation@hotelcalvairelourdes.com