16ème Congrès Mondial de Droit Médical
TOULOUSE 7 au 11 août 2006

BULLETIN DE RESERVATION HÔTELIERE

A retourner accompagné de votre règlement, avant le **30 avril 2006** , à :

LOISIRS ACCUEIL
14, rue Bayard – BP 845 – 31015 Toulouse cédex 6
Tel : 05 61 99 70 63 – Fax : 05 61 99 44 19 – E-mail : congres@cdt-haute-garonne.fr

o Mlle o Mme o M.
Nom _____ Prénom _____
Institution_____
Adresse _____
Code Postal _____Ville _____Pays_____
Tel _____ Fax _____ E-mail _____
Arrivée_____ o Avion o Train o Voiture

TARIFS POUR UNE NUIT, PETIT-DEJEUNER ET TAXES INCLUS

HOTEL	UNE PERSONNE	DEUX PERSONNES	**Acompte + Frais de dossier = montant à régler de 1 à 3 nuits**	**Acompte + Frais de dossier = montant à régler plus de 3 nuits**
** chaîne ou traditionnel	o De 50 à 70 €	o De 58 à 80 €	**50 € + 12 € = 62 €**	**100 € + 12 € = 112 €**
*** chaîne ou traditionnel	o De 90 à 110 €	o De 100 à 130 €	**80 € + 12 € = 92 €**	**160 € + 12 € = 172 €**

Les bulletins de réservation seront traités selon leur ordre d'arrivée dans la limite des disponibilités et ce jusqu'au 30 avril 2006. Vous recevrez le bon d'hébergement précisant les coordonnées de votre hôtel et la catégorie de chambre réservée. Ce bon vous sera demandé à votre arrivée à l'hôtel.

RESERVATION POUR LES NUITS

o 5 o 6 o 7 o 8 o 9 o 10 o 11 o 12 o 13 o 14 AOUT 2006

ACOMPTE – CONDITIONS D'ANNULATION

Pour valider votre réservation adressez ce bulletin à Loisirs Accueil dûment rempli et accompagné de votre règlement.

La totalité du séjour devra être réglée à l'hôtel, déduction faite de l'acompte. Toute modification ou annulation devra être adressée par écrit à Loisirs Accueil. L'acompte sera remboursé pour toute annulation reçue par écrit au plus tard le **15 juillet 2006.**
Les frais de dossier ne seront pas remboursés.

PAIEMENT

o par chèque, à l'ordre de Loisirs Accueil
o par carte de crédit – Je soussigné(e), M_____
autorise Loisirs Accueil à débiter la somme de …… €
sur ma carte de crédit o American Express o Diners o Visa/Eurocard/Mastercard

N° |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Date de validité |_|_|_|_|_|_|

Date……. Signature :