



90 Stanstead, Bromont, J2L 1K6
1-800-304-3433

Demande de réservation
Société Québécoise de Biologie Clinique
1^{er} au 4 octobre 2008

Date d'arrivée:	Date de départ:
Nombre de nuits:	
Nom et prénom:	
Compagnie:	
Téléphone:	Télécopieur:
Adresse:	
Ville:	Code postal:

Forfait affaires	
Forfait affaires : <i>Comprenant l'hébergement, le petit-déjeuner buffet, le repas du soir 4 services, le repas du midi 3 services, les pauses AM et PM, la salle de réunion et les frais de services.</i>	Veillez sélectionner votre choix \$239 + taxes par nuit en occupation simple <input type="checkbox"/> \$175 + taxes par personne, par nuit en occupation double <input type="checkbox"/> Chambre Privilège : extra \$30.00/ nuit Suite exécutive : extra \$150.00/ nuit

*Tarif par nuit, les taxes sont en sus.

Préférences (selon la disponibilité de l'hôtel): Merci de prendre note que depuis le 31 mai 2006, suivant la loi sur le Tabac, le Château offre uniquement des chambres non fumeur.

1 lit	2 lits	chambre adaptée pour personne à mobilité réduite
-------	--------	---

Autres demandes spéciales:

Restrictions alimentaires:

L' hôtel ne pourra accepter votre réservation si elle n' est pas préalablement garantie avec une carte de crédit:

Nom du détenteur:	Signature:
Numéro de la carte:	Date d' expiration:

Un montant de \$150 +txes sera prélevé sur carte de crédit au moment de la réservation et ne sera pas remboursable à moins de 14 jrs. Si annulation à moins de 48 heures, la totalité de votre séjour sera prélevé sur votre carte de crédit.

Pour obtenir le tarif ci-haut, votre réservation doit être reçue **avant le 31 août 2008**

Après cette date, les réservations seront acceptées selon la disponibilité de l'hôtel.

Veillez télécopier à l'attention de la coordonnatrice des réservations de groupe au (450) 534-2957 ou par courriel à info@chateaubromont.com

Veillez nous contacter si vous ne recevez pas de confirmation dans les 48 heures.

SEUL CE FORMULAIRE SERA CONSIDÉRÉ COMME OFFICIEL

À l'usage du département des réservations seulement

Numéro de confirmation:	Signature du commis:
-------------------------	----------------------

