

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉSERVATION
RÉSERVATIONS INDIVIDUELLES

C'est avec plaisir que L'Hôtel Universel Montréal est fier d'accueillir les participants du Salon ExpoHabitation d'automne qui se tiendra du 19 au 22 octobre 2017. Veuillez compléter et retourner ce formulaire dûment rempli par courrier, télécopieur au (514) 253-9958 ou courriel à info@hoteluniverselmontreal.com.com.

La date limite de réservation est le **19 septembre 2017**.

Les réservations après cette date seront sujettes au tarif régulier (toujours selon disponibilité). Prenez note que ce formulaire ne garantit pas votre réservation puisqu'un bloc limité de chambres a été réservé par le promoteur. Une confirmation vous sera acheminée dans les 72 heures suivant la réception de ce formulaire.

En cas de non-disponibilité, veuillez vous référer au promoteur.

Afin de bénéficier du tarif préférentiel pour l'événement, il est important de réserver par téléphone ou avec ce formulaire. Toute réservation effectuée par Internet, incluant notre site www.hoteluniverselmontreal.com, ne pourra être acceptée à ce tarif spécial.

Identification du groupe:	Tarifs négociés
Salon ExpoHabitation d'Automne, groupe #	(par nuit, plus taxes):
510753	115\$ standard,
	125\$ supérieure,
	135\$ prestige

Nom: _____ Prénom: _____

Autres occupants de la chambre: _____

(maximum 4 par chambre) _____

Date d'arrivée: _____ Date de départ: _____

Nom de la compagnie: _____

Numéro de télécopieur ou adresse courriel: _____

We offer a smoke free environment. Nous offrons un environnement entièrement non-fumeur. Des frais de 150\$ s'appliqueront dans l'éventualité où la politique ne serait pas respectée.

Type de chambre: Standard Supérieure Prestige
 1 lit king 2 lits doubles

Veuillez noter que les demandes seront honorées selon la disponibilité.

Adresse: _____

Remarques: _____

Une carte de crédit valide est **nécessaire** afin de garantir toute réservation. Prenez note que toute annulation doit être effectuée **48 heures avant la date d'arrivée** afin d'éviter des frais.

Nom du détenteur: _____ Tél: _____

Type de carte: Visa Master Card Amex Diner's

Numéro de la carte: _____ Exp.: _____ / _____

SECTION À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR L'HÔTEL

Numéro de réservation: _____

Type de chambre: **Standard** **Supérieure** **Prestige**

1 lit king 2 lits doubles

Date: _____

Agent de réservation: _____