



FORMULAIRE OFFICIEL DE RÉSERVATION D'HÔTEL • ÉCHÉANCE : le 4 septembre 2014

Remplir un formulaire par chambre ou groupe de chambres que vous souhaitez réserver. Pour 10 chambres ou plus, utiliser le formulaire de réservation en groupe

COORDONNÉES DE LA PERSONNE RESSOURCE

Nom :			
Compagnie :			
Adresse :			
Ville :	État :	C. postal :	Pays :
Téléphone :	Télécopieur :		
Courriel (nécessaire pour recevoir des informations) :			

CHOIX DES HÔTELS : Veuillez consulter de la liste des hôtels et indiquer vos choix par ordre de préférence. Vous pourrez aussi trouver des renseignements sur l'emplacement des hôtels officiels et des autres. Les demandes seront traitées par ordre de réception et selon les disponibilités. Faites votre demande au plus tôt pour améliorer vos chances d'obtenir l'hôtel de votre choix.

1. _____
2. _____
3. _____

INFORMATION SUR LA CHAMBRE : Date d'arrivée : _____ Date de départ: _____

Type de chambre ☐ Simple (1 lit/1 personne) ☐ Double (1 lit/2 personnes) ☐ Double (2 lits/2 personnes)
☐ Triple (2 lits/3 personnes) ☐ Quadruple (2 lits/4 personnes)

Noms de tous les occupants : 1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

 ☐ Cocher si vous avez un handicap requérant des services spéciaux ☐ Non-fumeur ☐ Fumeur

Demandes spéciales : _____

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

DÉPÔT DE GARANTIE : Toutes les demandes de réservations doivent être accompagnées d'un dépôt de garantie soit par carte de crédit ou par chèque couvrant les frais d'une nuit et la taxe pour chaque chambre réservée. La taxe en vigueur est de 12,6 % et susceptible d'être modifiée. Les formulaires reçus sans garantie ou dépôt valide ne seront pas considérés.

ANNULATIONS : Votre hôtel peut vous facturer jusqu'au montant du dépôt pour une nuit et la taxe si vous annulez dans les 72 heures de votre date d'arrivée.

Orchid Event Solutions vous enverra une confirmation de votre réservation. Si vous ne la recevez pas ou si vous avez des questions, veuillez communiquer avec nous.

Cette carte de crédit doit être valide jusqu'en octobre 2014.

☐ American Express ☐ MasterCard ☐ Visa ☐ Discover

☐ Chèque à l'ordre d'Orchid Event Solutions No chèque :

No de carte : _____

Date d'exp. _____

Nom : _____

Signature : _____

Veuillez retourner le formulaire rempli à Orchid Event Solutions :

Par courrier :
175 S. West Temple, Suite 30
Salt Lake City, UT 84101

Courriel : help@orchideventsolutions.com

Télécopieur : 801-355-0250

(888) 310-1390 Sans frais (É.-U.)

(801) 214-7280 International

7 h – 18 h, heure des Rocheuses, lun-ven