



FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉSERVATION RÉSERVATIONS INDIVIDUELLES

Nous accueillerons le **Salon ExpoHabitation de Montréal** du 21 au 28 octobre 2019. Veuillez compléter et retourner ce formulaire dûment rempli par **courrier, télécopieur au 514-253-9958 ou courriel à info@hoteluniverselmontreal.com**.

La date limite de réservation est le 27 septembre 2019.

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.

3 différentes catégories de chambres:

chambre régulière, 2 lits doubles 129,00\$
chambre supérieure, 1 lit king 129,00\$
chambre prestige, 1 lit king ou 2 lits doubles 139,00\$

Nom: _____ Prénom: _____

Autres occupants de la chambre: _____

Maximum 4 personnes/par chambre, catégorie standard 2 lits double ou prestige 2 lits double

Maximum 2 personnes/par chambre pour supérieure 1 lit king ou prestige 1 lit king

Date d'arrivée : _____ Date de départ: _____

Nom de la compagnie: _____

Numéro de télécopieur ou adresse courriel: _____

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 2 lits doubles Supérieure 1 lit king Prestige 1 lit king
 Prestige 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 2 lits doubles Supérieure 1 lit king Prestige 1 lit king
 1 lit king Prestige 2 lits doubles

Date: _____

Agent de réservation: _____

5000, rue Sherbrooke est Montréal, QC H1V 1A1
Tél : 514.253.3365 Sans frais : 1.800.567.0223 Fax : 514.253.9958