HOTEL beauséjour Restaurant Keller**
F 68000 Colmar - 25, rue du Ladhof
Père en fils depuis 1913

(33) 03.89..20.66. 66
(33) 03. 89 20.66. 00
resa@beausejour.fr

Banque : BECM COLMAR 11899 00102 528 430 45
2003 et 1998 de la cuisine du terroir des
http://www.beausejour.fr

formulaire RESERVATION * MENTION OBLIGATOIRE A REMPLIR

NOUS RETOURNER PAR FAX OU PAR LA POSTE

pour garantir votre réservation

Für feste Bestätigung, eine Anzahlung leisten- REGELRECHT AUSGEFÛLLT MIT UNTERSCHRIFFT

DIRECT DEBIT ,

Mr Mme * _____
Herr, Frau **Mr / Mrs**

Rue _____
Strasse ***Address***

F _____
Stadt ***Country***

TELEPHONE - PORTABLE handy + |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

ARRIVE LE* *From* VON	**DEPART LE*** *To* BIS	**CONFORT** CATEGORIE	**NOMBRE PERSONNES***	**Prix chambre** ***Price Bed Room*** Zimmer Preiss	**½ pension par** personne par jour *Halfboard-* Halbpension
				+ Taxe séjour Aufenthalttaxe0.60€	

veuillez nous adresser à titre d'**arrhes** par tout mode à votre convenance soit :

ein Anzahlung (nuch Französische Scheck) Postanweisung oder nach Ihrer Wahl

(oder Erteilung einer Genehmigung für Abhebung mit für Zahlungsabkommen)

(the amount of)

ci-joint la somme de _____ € à titre d'arrhes, correspondant à

☐ 1 ère nuitée pour un séjour inférieur à 3 jours
à prélever directement le montant des arrhes sur ma carte bancaire
(Wert : die Erste Nacht) (*The First Night)*

☐ 25% du montant du séjour choisi pour un séjour de plus de 3 jours ou les 3 premières nuits

Par paiement avec carte bancaire (Ihre Zahlungsabkommen) ***(Your Direct debit)***

J'autorise l'hôtel Beauséjour à prélever directement le montant des arrhes sur ma carte bancaire
(meine Kreditkarte Nummer für Zahlungsabkommen für den Betrag von € _____(dieErste Nacht)
You allow us to take an account as guarantee from the following credit card(the first Night)

N° |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| **date Expiration** |__|__| |__|__|
Number of your Credit Card Number Mois année
Ablauf Datum / ***Expiry date***

Signature et date _____
Unterschrift und Datum ***Signature and date***

à nous retourner Zurückschicken *please fill this form and return it with your signature*