

Formulaire de demande de réservation « en ligne »

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Courriel : _____

Téléphone 1 : _____

Téléphone 2 : _____

Date d'arrivée : _____

Date de départ : _____

Nombre de nuitée : _____

Nombre de chambre : _____

Type de chambre :
Chambre économique
Chambre classique*
Chambre de luxe*
Chambre familiale
Suite*
Condominium
*Chambres situées du côté de la montagne

Nombre de personne de 13 ans et plus : _____

Nombre d'enfant âgé entre 6 et 12 ans : _____

Nombre d'enfant de moins de 5 ans : _____

Type de forfait :
Hébergement seulement
Hébergement et déjeuner
Souper, hébergement et déjeuner

Nous autorisez-vous à utiliser votre adresse courriel pour vous envoyer l'Infolettre Val Saint-Côme : Oui Non

Remarque et demande :

Toute réservation doit être garantie par carte de crédit Visa ou Mastercard. Un dépôt de 50\$ par chambre et de 100\$ par suite est requis par nuitée.

Veuillez inscrire votre numéro de carte de crédit : _____ - _____ - _____ - _____ Exp : ____ / ____

Si vous ne désirez pas nous envoyer votre numéro de carte de crédit par courriel, un membre du personnel de la réception communiquera avec vous par téléphone afin de finaliser la réservation.

ATTENTION : Certaines dates ou type de chambre pourraient ne plus être disponibles, seule une confirmation de réservation de notre part suite à votre demande de réservation vous garantira votre séjour à l'Auberge Val Saint-Côme.

Veuillez nous retourner ce formulaire via courriel au : info@aubergevalsaintcome.com

Au plaisir et à bientôt !