

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(s) : _____

Nombre de chambre(s) : _____

- Type de chambre :
- Chambre classique (côté stationnement)
 - Chambre classique (côté montagne)
 - Chambre familiale (côté stationnement)
 - Chambre de luxe (côté montagne)
 - Suite (côté montagne)
 - Condominium (situé au pied des pistes / formule sans repas)

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 (pour les Hébergement et déjeuner

chambres et suites) : Hébergement, déjeuner et souper

Remarque ou demande : _____

Numéro de carte de crédit : _____ - _____ - _____ - _____

Date d'expiration : _____

Code de sécurité à 3 chiffres : _____

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.

Veillez enregistrer ce formulaire dans vos documents et nous le retourner via courriel au : info@aubergevsc.com