



Formulaire de réservation d'hébergement Tournoi Coupe Soccer de Laval Intérieur 2018

Nous vous demandons de compléter le formulaire de réservation et de le retourner par courriel à coupelaval@soccer-laval.qc.ca ou par fax au 450-975-1106 à l'attention de Francine Lahaie, responsable des inscriptions pour la Coupe Soccer de Laval Intérieur 2018

***Si vous désirez réserver vos chambres par téléphone directement avec l'Hôtel, n'oubliez pas que vous devez spécifier que vous participez au tournoi de la Coupe Soccer de Laval Intérieur pour avoir le rabais mentionné ci-dessous et, par la suite, nous en informer par courriel de votre réservation de l'Hôtel que vous avez choisi. Merci

Hôtels participants :

<p>Confort Inn Laval 1-877-574-6835 (1-2-1) 121\$ + tx www.comfortqualityquebec.com Accès Internet</p>	<p>Quality Suites Laval 1-877-574-6835 (1-2-1) 114\$ + tx www.comfortqualityquebec.com Accès Internet / Petit déjeuner continental deluxe inclus</p>
<p>Holiday Inn Montréal/Laval 1-888-333-3140 149\$ + tx www.hilaval.com Piscine intérieure / accès Internet</p>	<p>Crowne Plaza 129\$ + tx 1-877-344-1999 / 514-344-1999 www.crowneplaza.com/montrealarpt Piscine intérieure avec glissade d'eau</p>

**Hôtel**1^{er} choix d'hôtel : _____
(Nom de l'hôtel choisi)2^e choix : _____
(Nom de l'hôtel choisi)**Dates**Date d'arrivée : _____
(jour) (mois) (année)Date de départ : _____
(jour) (mois) (année)**Réservation de groupe**Oui Non Nom de l'équipe de soccer _____ Catégorie : _____
(Même si la réservation est pour une famille seulement et non pour l'équipe)

Nombre de suites _____

Nombre de chambres standard à un lit _____ Nombre de chambres standard à deux lits : _____

Nombre de personnes par chambre*Indiquer le nom et l'âge de chacun des occupants*

Chambre	Occupant - 1	Occupant - 2	Occupant - 3	Occupant - 4
1				
2				
3				
4				
5				

Renseignements personnels du responsable de l'équipe de soccer

Nom (M. ou Mme) : _____

Adresse : _____
(numéro) (rue) (ville) (province) (code postal)

Tél. (jour) : _____ (soir) : _____ Fax : _____

Paiement par carte de crédit

Type de carte : _____

Numéro de la carte : _____ Date d'échéance (mm/aa) : _____

CETTE SECTION EST RESERVEE A L'HOTEL

Confirmation de la réservation : # _____

Réservé par : _____
(Nom de la personne à l'hôtel)

La confirmation sera envoyée par courriel à la personne ayant fait la réservation le plus tôt possible. Francine Lahaie recevra aussi la confirmation afin de mettre votre dossier à jour.