



FORMULAIRE DE RESERVATION BOOKING FORM

L.I.S.T. 2015

Nom/ Name:
société/ Company :
e mail :
date d'arrivée/ arrival date : date de départ/ departure date :

- ☐ simple/ single room with breakfast 130.00 €/ par night /per night*,
☐ double/ double room with breakfast 145.00 €/ par night /per night*

*un minimum de 2 nuits est requis pour profiter de ce tarif special/a minimum of 2 nights is required to have this special rate

Carte de crédit/ Kreditkarte/ credit card : 0 Amex / 0 Diners / 0 Euroc.-Masterc ./ 0 Visa

Numero/ Nummer/ number :/.....

Annulation sans frais jusqu'à 7 jours avant le jour d'arrivée. En cas d'annulation tardive ou de no show la première nuit sera facturée.

Cancellation free of charge till 7 days before the arrival day .In case of late cancellation or no show the first night will be debit on your credit card.

SIGNATURE/ DATE

Important ! Votre réservation n'est valable qu'après confirmation.

Important! Please check that your reservation is confirmed.

Un mail de confirmation vous sera envoyé directement, avec votre numéro de réservation

A mail will be sent to you, with your booking number

IBIS Luxembourg Sud :
H5587@accor.com

Rue de Turi – L-3378 Livange

Phone : (352) 26 52 01

Fax : (352) 26 52 29 29

