



FORMULAIRE DE RESERVATION DE CHAMBRES, HOTEL WESTIN, LEIPZIG

ROOM RESERVATION FORM, HOTEL WESTIN, LEIPZIG

FORMULARIO DE RESERVACION DE HABITACION, HOTEL WESTIN, LEIPZIG

A Remplir et renvoyer avant le 20 octobre 2003 à / To fill in and send back before October 20, 2003 to / A completar y enviar antes el 20 de Octubre del 2003 a:

⇒ THE WESTIN LEIPZIG - Fax: + 49 341 / 988 1229 - E-mail: reservation.01458@westin.com - Code: FECHTEN - Tel: + 49 341 / 988 1075

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
NOM	PRENOM	PAYS	SINGLE ROOM	CHAMBRE DOUBLE	FUMEUR	ARRIVEE	DEPART	PAIEMENT CASH	CARTE DE CREDIT	NUMERO	EXPIRE
NAME	FIRST NAME	COUNTRY	SINGLE ROOM	DOUBLE ROOM	SMOKING	ARRIVAL	DEPARTURE	PAYMENT IN CASH	CREDIT CARD	NUMBER	EXPIRY
APELLIDO	NOMBRE	PAIS	HAB. SENCILLA	HAB. DOBLE	FUMADOR	LLEGADA	SALIDA	PAGO EFECTIVO	TARJETA CREDITO	NUMERO	EXPIRA
						Nov.	Nov.				
						Nov.	Nov.				
						Nov.	Nov.				
						Nov.	Nov.				
						Nov.	Nov.				
						Nov.	Nov.				
						Nov.	Nov.				
						Nov.	Nov.				
						Nov.	Nov.				

NOTES

COLONNES 4,5,6, 9 = mettre une croix dans la case correspondante, COLONNES 7, 8 = indiquer les jours d'arrivée et de départ, COLONNES 10, 11, 12 = indiquer le type de carte, numéro et date d'expiration

NOTES

COLUMNS 4,5,6, 9 = mark a cross in the corresponding box, COLUMNS 7, 8 = indicate the days of arrival and departure, COLUMNS 10, 11, 12 = indicate the type of card, card number, date of expiry

NOTAS

COLUMNAS 4,5,6, 9 = poner una cruz en la casilla correspondiente, COLUMNAS 7, 8 = indicar los días de llegada y salida, COLUMNAS 10, 11, 12 = indicar el tipo de tarjeta, número y fecha de expiration