

DEMANDE de RESERVATION HOTELIERE

NOM et PRENOM :

ADRESSE :
.....

CODE POSTAL : VILLE :

Tel :

e-mail :

SECTION FNMM :

CHOIX HOTEL N° 1 :

CHOIX HOTEL N° 2 :

CHOIX HOTEL N° 3 :

Date d'arrivée :

Date de départ :

- Type de chambre : Simple (1 personne)

 Double (2 personnes grand lit)

 Twin (2 personnes 2 petits lits)

Afin de valider votre réservation hôtelière, nous vous demanderons le règlement de votre première nuit.

Office de tourisme Hyères-Les-Palmiers – Av. de Belgique – BP 721 – 83412
HYERES CEDEX
Tel 04 94 01 84 34 – Fax 04 94 04 84 31 – mail : nmarchal@hyeres-
tourisme.com