



Formulaire de réservation d'hébergement Tournoi ARS Laval National 2017

Nous vous demandons de compléter le formulaire de réservation et de le retourner par courriel à info@soccer-laval.qc.ca ou par fax au 450-975-1106 à l'attention de Francine Lahaie, responsable des inscriptions pour ARS Laval National 2017.

Hôtels participants :

Confort Inn Laval 106\$ 1-877-574-6835 (1-2-1) www.comfortqualityquebec.com Accès Internet	Quality Suites Laval 119\$ 1-877-574-6835 (1-2-1) www.comfortqualityquebec.com Accès Internet / Petit déjeuner continental deluxe incl.us
Hilton Montréal/Laval 135\$ 1-800-363-7948 www.hilton-laval.com Piscine intérieure	Sheraton de Laval 135\$ 1-800-667-2440 www.sheraton-laval.com Piscine intérieure
Holiday Inn Montréal/Laval 129\$ 1-888-333-3140 www.hilaval.com Piscine intérieure / accès Internet	Crowne Plaza 120\$ 1-877-344-1999 / 514-344-1999 www.crowneplaza.com/montrealrpt Piscine intérieure avec glissade d'eau
Hampton Inn & Suites **Prix sur réservation 450-687-0010 www.hampton.com Piscine intérieure / Accès Internet Petit déjeuner chaud inclus	Holiday Inn Aéroport Montréal 115\$ 514-739-6440 www.holidayinn.com/arptmontreal Piscine intérieure / Accès Internet Petit déjeuner (prix spécial)
Écono Lodge (prix sur réservation) 450-681-6411 Accès Internet Wi-Fi / Petit-déjeuner inclus	Le St-Martin Hôtel & Suites Laval 1-866-904-6835 <i>(coût : à venir)</i> www.lestmartin.com Petit-déjeuner continental inclus Jacuzzi intérieur / Accès Internet Wi-Fi (** min. 2 nuitées)

**Hôtel**

1^{er} choix d'hôtel : _____
(Nom de l'hôtel choisi)

2^e choix : _____
(Nom de l'hôtel choisi)

Dates

Date d'arrivée : _____ Date de départ : _____
(jour) (mois) (année) (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.
Mme Francine Lahaie recevra aussi la confirmation afin de mettre votre dossier à jour.