

HOTEL \*\*\* Sup  
Résidence Jean Baptiste Clément

## Fiche de réservation

### Vos Coordonnées :

---

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° Tél : \_\_\_\_\_

@ mail : \_\_\_\_\_

### Catégorie de chambre :

---

Simple

Double

Triple

Quadruple

Nombre d'adulte ....

Nombre d'Enfant .... + Ages :

Avec kitchenette : Oui  Non

Avec Balcon : Oui  Non

### Votre séjour :

---

Date d'arrivée :

Date de départ :

Heure d'arrivée estimée : ..... H....

Petit(s) déjeuner(s)/10 € par personne et par nuitée : Oui  Non

**Veillez retourner votre fiche de réservation au C.E Sidel :**

---

Courriel : [karine.gilot@sidel.com](mailto:karine.gilot@sidel.com)  
[christine.malandain@sidel.com](mailto:christine.malandain@sidel.com)

Pour assurer la disponibilité, nous vous conseillons de réserver au plus tôt.