montréal ARUCC 2006

#

ASSOCIATION OF REGISTRARS OF THE UNIVERSITIES AND COLLEGES OF CANADA BIENIAL CONFERENCE

FAX RESERVATION FORM / FORMULAIRE DE RÉSERVATION PAR TÉLÉCOPIEUR

RÉFÉRENCE / REFERENCE : BCU-09

HÔTEL DELTA CENTRE-VILLE
777, University Street – Montréal (Québec) CANADA H3C 3Z7
Fax / Télécopieur : (514) 879-8589
Phone / Téléphone : (514) 879-1370 or/ou 1-800-268-1133 (Canada-USA)

Please make your reservation ***DIRECTLY*** to the hotel before May 28, 2006 (deadline)
S.V.P. faire votre réservation ***DIRECTEMENT*** à l'hôtel avant le 28 mai 2006 (date limite)

Last Name/Nom: _____ First Name/Prénom: _____

Affiliation: _____

Address/Adresse: _____

City/Ville: _____ State/Province: _____ Country/Pays: _____

Email/Courriel: _____

Phone/Téléphone: ( ) _____ Fax/Télécopieur: ( ) _____

RESERVATION REQUIRED / RÉSERVATION REQUISE :

☐ Single/Simple ☐ Double
☐ Smoking/Fumeur ☐ Non smoking/Non fumeur

	DAY / JOUR	MONTH / MOIS	YEAR / ANNÉE
ARRIVAL / ARRIVÉE			2006
DEPARTURE / DÉPART			2006

ROOM RATES / TARIF DES CHAMBRES :

175 $CAD (+ taxes)
Per night, single or double occupancy/Par nuit, occupation simple ou double.

20 $CAD (+ taxes)
Additional for the 3rd and 4th party, per night/En supplément pour la 3e et 4e personne, par nuit.

NOTE
You must guarantee your reservation by calling the hotel or by giving your credit card number on this form. / Vous devez garantir votre réservation en téléphonant à l'hôtel ou en fournissant un numéro de carte de crédit dans ce formulaire.

MasterCard ☐

VISA ☐

AMERICAN EXPRESS ☐

| | | | | | | | | | | | | | | | |

Expiry date/Date d'expiration : ____ /____

Signature :_____

Card holder/Titulaire de la carte :

_____