



CONGRÈS NATIONAL DU SCFP
7 octobre – 11 octobre
 Courriel : congres@scfp.ca
 Internet : scfp.ca
 Mot-clic : #scfp2019

CUPE NATIONAL CONVENTION
October 7 – October 11
 Email: convention@cupe.ca
 Web: cupe.ca
 Hashtag: #cupe2019

HÉBERGEMENT

Toutes les demandes doivent être reçues **AU PLUS TARD**
LE 6 SEPTEMBRE.

À remplir et retourner à :

Voyages W.E.

25A, rue York, Ottawa (Ontario) K1N 5S7
 Télécopieur: (613) 232-9931

RÉSERVEZ EN LIGNE • wetravel.net • scfp.ca

ENVOYER LES CONFIRMATIONS À :

LETTRES MOULÉES S.V.P.

Nom _____

Organisation _____

Adresse _____

Téléphone (travail) _____ (domicile ou cell.) _____ (télécopieur) _____

Courriel _____

VEUILLEZ RÉSERVER POUR :					ARRIVÉE		DEPART	
NOM	1 LIT 1 PERS.	1 LIT 2 PERS.	2 LITS 2 PERS.	PARTAGÉE AVEC	DATE	HEURE	DATE	HEURE

BESOINS SPÉCIAUX :

CHOIX D'HÔTEL

1. _____

2. _____

3. _____

N°. de programme de fidélisation _____

Aimeriez-vous que Voyages W.E. fasse vos réservations de transport?

oui non

Si oui, un agent communiquera avec vous d'ici 48 heures.

Si cette carte de crédit est utilisée pour « PAYER À L'AVANCE » l'hôtel (chambre, taxes, stationnement, frais accessoires, etc...), veuillez cocher la case et un formulaire d'autorisation de carte de crédit de l'hôtel vous sera envoyé.

Veillez s'il vous plaît remplir afin de garantir votre réservation.

Détenteur ou détentrice _____

Carte de crédit _____

Numéro de la carte _____

Date d'expiration _____

Si je devais annuler ma réservation ou la modifier, ou si je ne me présente pas à l'hôtel, j'autorise l'hôtel à imputer la carte de crédit susmentionnée du montant total de la pénalité, ou à garder le dépôt remis au moment de la confirmation de la réservation. J'ai lu, compris et accepté la politique de réservation, d'annulation, de changement et de désistement telle qu'énoncée à la page suivante. Je comprends que les détails donnés sur le présent formulaire seront transmis à l'hôtel que j'ai choisi pour assurer ma réservation.

Signature _____

Date _____