**FORMULAIRE de RESERVATION HOTELIERE**

**Conférenciers – Intervenants – Personnels - Passagers**

à compléter et retourner aux services hôteliers**🡪 hotel@ehesp.fr**

Vous pouvez demander à être hébergé(e) dans l’une de nos résidences hôtelières : cette possibilité vous sera accordée **dans la limite des places disponibles**.

Nous vous remercions de bien vouloir préciser vos souhaits d’hébergement et de confort que nous nous efforcerons de respecter dans la mesure du possible.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |  | | **Prénom** |  | |
| **Téléphone** |  | **E-mail** | | |  |
| **Adresse**  **Personnelle** |  | | | | |
| **CP - Ville** |  | **Numéro de Sécurité sociale** | | |  |

***🡪 Réservation***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Période** | du | | | au matin | | | |
| **Logement souhaité** | ***Indiquer dans les cases, l’ordre de préférence des logements et des résidences à privilégier - 1 à 3*** | | | | | | |
|  | Chambre simple sans douche - Le Gorgeu | | | |  | Chambre double Condorcet - 2 lits simples |
|  | Chambre simple douche - Villermé | | | |  | Studio Villermé – Le Gorgeu |
|  | Chambre simple douche et sanitaires Le Gorgeu / Condorcet | | | | | |
| * *Pour tout séjour inférieur ou égal à une semaine, le règlement des nuitées se fait par avance. Chèque libellé à l’ordre de « l’agent comptable de l’EHESP » et envoyé au moment de la réservation.* | | | | | | | |
| Fait à | | | Le | | Signature | | |

**Le jour de votre départ, en dehors des courts séjours, vous êtes priés de vous présenter à la Régie pour vous acquitter de vos nuitées.**

**Les clés de votre logement doivent être restituées ce même jour AVANT 9h le matin. A défaut, une nuitée complémentaire vous serait comptabilisée.**

***L’accusé réception ci-dessous vous sera retourné attestant de la bonne prise en considération de votre réservation***

Accusé de réception *🡪* Confirmation de réservation

*Merci d’indiquer vos coordonnées sur les lignes suivantes*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |  | **Prénom** |  |
| **Réservation** | du | au matin | |

❑ Nous avons le plaisir de vous informer que votre demande de réservation est acceptée – Votre choix n°

❑ Nous avons le regret de vous informer qu'il ne nous est pas possible de répondre favorablement à votre demande

❑ Nous vous retournons votre chèque

EHESP – Services Hôteliers – Av Prof Léon Bernard - CS 74312 – 35043 Rennes Cedex - Tel 02 99 02 28 18 – Fax 02 99 02 28 27