

**REUNION DU CONSEIL DE L'ATLANTIQUE NORD
REUNION DU CONSEIL DE PARTENARIAT EURO ATLANTIQUE**

LUXEMBOURG, 28 et 29 MAI 1998

RESERVATION D'HOTEL / ACCOMODATION / ZIMMERRESERVIERUNG

A retourner *avant le 15 mai 1998*
To be returned *before May 15th, 1998*
Rücksendung *vor dem 15. Mai 1998*

à :
to :
an :

Office National du Tourisme
Boîte Postale 1001
L-1010 LUXEMBOURG
Fax.: (+352) 42 82 82 - 30

NOM / NAME / NAME : _____

PRENOM/FIRSTNAME/VORNAME : _____

ADRESSE/ADDRESS/ANSCHRIFT : _____

Tel.: _____ Fax.: _____

Veillez réserver / Please reserve / Bitte um Reservierung von :

Catégorie de prix / Price range / Preisspanne

_____ Chambre(s) simple(s)
Single room(s)
Einzelzimmer

- ☐ Luf 2000 - 2800
☐ Luf 3000 - 3900
☐ Luf 4000 - 4900
☐ Luf 5 000 - 8 500

_____ Chambre(s) double(s)
Double room(s)
Doppelzimmer

- ☐ Luf 2500 - 3500
☐ Luf 3600 - 4600
☐ Luf 4800 - 5800
☐ Luf 6 000 - 9 000

Moyen de transport: avion / train / voiture
Travelling by: air / rail / road
Transportmittel: Flugzeug / Zug / Pkw

Arrivée/Arrival/Ankunft : _____ / _____ / 98

Heure/Time/Zeit : _____

Départ/Departure/Abreise: _____ / _____ / 98

Date / Datum : _____

Signature / Unterschrift : _____

Votre demande sera traitée avec grand soin, tout en restant sujet aux disponibilités de chambres dans les hôtels.
We will give your request the best attention, subject to room availability in the hotels.
Ihre Reservierung wird wunschgemäß erfolgen, unter Berücksichtigung der Zimmerlage in den Hotels.