

Autorisation pour l'utilisation de la carte de crédit

Date : _____

Numéro de la carte de crédit : _____

Expiration de la carte de crédit : _____

Je, _____, autorise l'Hôtel & Suites le Dauphin de Drummondville
à utiliser ma carte de crédit pour la charge des frais suivants :

_____ Garantie seulement (incluant les clients manquants)

_____ Facturer tout sur cette carte de crédit (frais de salle(s) et/ou chambres)

_____ Chambre et taxes seulement **sans dépôt** (incluant les clients manquants)

****En cochant ceci sachez qu'une carte de crédit personnelle sera demandé à l'arrivée du client pour un dépôt 50\$.**

_____ Chambre et taxes seulement **incluant le dépôt de sécurité de 50\$** (Garantie bris & dommages)

_____ Déjeuner

_____ Téléphone

_____ Frais de restaurant

_____ Autres (Spécifier s.v.p.) _____

S.v.p. joindre une **photocopie de la carte de crédit (recto verso)** et faire parvenir par télécopieur au **819-478-7549** avec ce formulaire rempli. Veuillez vous assurer que le numéro de la carte de crédit ainsi que la signature du détenteur soient bien lisibles sur la photocopie que vous nous ferez parvenir. Merci!

Nom du client (s) séjournant à l'hôtel : _____

Date du séjour (s) ou de la réunion (s): _____

Numéro (s) de confirmation (s'il y a lieu): _____

Signature du détenteur de la carte : _____