



**Meeting of Chairpersons of COSAC  
Réunion des présidents de la COSAC  
Warsaw / Varsovie, 10 – 11. 07. 2011**

**HOTEL RESERVATION FORM / FORMULAIRE DE RÉSERVATION D'HÔTEL**

**PLEASE FILL IN THIS FORM AND FAX IT TO +48 22 450 69 01.  
AVAILABILITY OF ROOMS IS GUARANTEED TILL 26 JUNE 2011.**

**Any queries regarding the booking should be directed to:**

**Mr. Slawomir Boczkowski, tel.: +48 22 450 69 16, e-mail: slawomir.boczkowski@sheraton.com**

**MERCI DE REMPLIR CE FORMULAIRE ET L'ENVOYER PAR FAX AU +48 22 450 6901.**

**LA DISPONIBILITÉ DES CHAMBRES EST GARANTIE JUSQU'AU 26 JUIN 2011.**

**Pour toute information complémentaire au sujet de la réservation veuillez contacter :**

**M. Slawomir Boczkowski, tél. +48 22 450 6916, e-mail: slawomir.boczkowski@sheraton.com**

Single room PLN 388,00 per night  
Chambre simple PLN 388,00 par nuit

Double room PLN 466,00 per night  
Chambre double PLN 466,00 par nuit

Twin room PLN 466,00 per night  
Chambre Double (2 lits séparés) PLN 466,00 par nuit

Prices include breakfast, in-room internet access and 8% VAT / Le prix inclut le petit-déjeuner, l'accès à l'internet dans la chambre et la TVA 8%

Surname / Nom: \_\_\_\_\_ First Name / Prénom: \_\_\_\_\_

2<sup>nd</sup> person in double/twin room / deuxième personne dans la chambre

Surname / Nom: \_\_\_\_\_ First Name / Prénom: \_\_\_\_\_

Institution / Institution: \_\_\_\_\_

Address / Adresse: \_\_\_\_\_

Phone / Téléphone: \_\_\_\_\_ Fax / Fax: \_\_\_\_\_

Arrival Date / Date d'arrivée: \_\_\_\_\_ Departure Date / Date du départ: \_\_\_\_\_

No of nights / Nombre de nuits: \_\_\_\_\_

Smoking Room / Chambre fumeur

Non-Smoking Room / Chambre non fumeur

Special requests / Demandes spéciales: \_\_\_\_\_

Credit Card Number / Numéro de carte de crédit: \_\_\_\_\_ Expiry Date / Date d'expiration: \_\_\_\_\_

Credit Card Type / Type de carte: \_\_\_\_\_

The credit card number given is to guarantee my booking and my account will not be debited until my departure.

I agree that in case of non-arrival on the confirmed date, or cancellation I will be charged :

- for one night's accommodation if the changes or cancellation are done between 27.06 - 04.07.2011,

- for the entire amount of the reservation if the change or cancellation are done after 04.07.2011.

Changes or cancellations received by 26.06.2011 will be free of charge.

Le numéro de carte sert exclusivement à garantir ma réservation, la carte ne sera pas débitée avant mon arrivée. J'accepte que ma carte soit débitée:

- de la somme due pour une nuit en cas de changement ou d'annulation de la réservation entre le 27/06/2011 et le 04/07/2011,

- de la totalité du montant de la réservation en cas de changement ou d'annulation de la réservation après le 04/07/2011.

L'annulation peut être effectuée gratuitement jusqu'au 26/06/2011.

Signature / Signature: \_\_\_\_\_ Date / Date: \_\_\_\_\_

**CONFIRMATION BY THE HOTEL  
CONFIRMATION DE L'HÔTEL**

We are pleased to confirm the above reservation  
Nous sommes heureux de confirmer votre réservation

**Confirmation number / Numéro de confirmation:**

**DATE:** \_\_\_\_\_

**SIGNATURE:** \_\_\_\_\_