



AUTORISATION DE PRELEVEMENT BANCAIRE

A ENVOYER UNE FOIS COMPLETEE PAR FAX: 00 212 523 35 35 21

A : HOTEL EL MORABITINE - EL JADIDA - MAROC

- Service Réservations -

Autorisation de prélèvement d'arrhes par carte bancaire

JE DESIRE CONFIRMER MA RESERVATION POUR LE SEJOUR SUIVANT :

ARRIVEE :

Date d'arrivée : Heure :

DEPART :

Date du départ :

DETAILS :

-nuits au prix depar nuit et Petits déjeuner au prix de par petit déjeuner.
- Catégorie(s) des Chambres
- lit(s) supplémentaire (s) au prix de.....par nuit.

NOM / PRENOMS des personnes séjournant à Hotel El Morabidine (Ages des enfants)

.....
.....
.....

COORDONNES BANCAIRES :

Je soussigné(e).....Né(e) le...../...../.....à.....

Détenteur de la carte bancaire de type : (Visa, Eurocard / Mastercard*):

Pour toutes les cartes merci de joindre impérativement une photocopie recto / verso : de la carte d'identité ou passeport du détenteur et de la carte bancaire.

Numéros de la carte : --- --- --- --- --- --- --- --- --- ---

Date d'expiration (mois/année) : --- --- / --- ---

3 Derniers numéros (au verso de la carte au dessus de la signature) : --- --- ---

Autorise Hôtel ELMORABITINE à porter au débit ma carte bancaire les arrhes** équivalentes à

.....

Je déclare avoir également pris connaissance des conditions d'annulation ci-dessous et les avoir accepté.

Période	Montant à payer
J-1 ou no-show***	100% du séjour
J-2 à J-15	70% du séjour
J-16...	50% du séjour

Date :

Signature :

* : Amex non acceptée.

** : **Le montant des arrhes est non remboursable.**

*** : Est considéré comme no-show, tout client pas présenté avant 06h00 le lendemain matin suivant la date d'arrivée prévue.

Hotel El Morabidine

Service Réservations: Tel: 00 212 5 23 37 94 30- Fax: 00 212 5 23 35 35 21 – email:elmorabidine.hotel@gmail.com