



FICHE DE RESERVATION / BOOKING REQUEST

Prénom / First Name : _____

Nom / Name : _____

Rue / Street : _____

Code Postal / Zip code : _____

Ville / City : _____

Pays / Country : _____

Email : _____

Numéro de téléphone / Phone number : _____

Date d'arrivée / Date of arrival: ____ / ____ / _____

Heure d'arrivée approximative / Estimated time of arrival : _____

Nombre de nuitées / Number of nights : _____

Chambre / Room :

- **Classic double**

si 2 nuits/if 2 nights : 115eur par nuit/per night / si 3 nuits/if 3 nights : 105eur par nuit/per night

- **Superior double**

si 2 nuits/if 2 nights : 125eur par nuit/per night / si 3 nuits/if 3 nights : 115eur par nuit/per night

---> Petit déjeuner inclus / breakfast included !

---> Spa inclus / Wellness included !

Carte de crédit n° / Credit card n° _____

Validité / Valid thru : ____ / _____

Porteur de la carte / card holder : _____

Remarques / Comments :

**LA RESERVATION NE SERA DEFINITIVE QU'APRES CONFIRMATION DE L'HOTEL/ THE BOOKING
WILL BE DEFINITIVE ONLY AFTER CONFIRMATION OF THE HOTEL**

ENVOYER LA FICHE DE RESERVATION A / SEND YOUR BOOKING REQUEST TO hotel@pt.lu

Hotel Saint-Nicolas & Spa

31 Esplanade, LU-5533 Remich

T (+352) 26 66 3 F (+352) 2666 3666