



Prénom: _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Tél : _____ Courriel : _____

Date d'arrivée : _____ Heure d'arrivée : _____

Date de départ : _____ Heure de départ : _____

<p>Carte de crédit</p> <p>- Le paiement de votre chambre sera porté à votre carte 3 - 4 jours avant votre arrivée.</p> <p>- Modes de paiement : Interac, Mastercard, Visa, et argent canadien.</p>	Nom du propriétaire de la carte :	
	Numéro de carte :	
	Date d'expiration :	Code de sécurité (à l'arrière) :

Réservation		Tarifs selon le nombre de jours	
Veuillez cocher le logement désiré.			
	<p>Résidence Raymond-Chiasson</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Studio à 2 ou 3 chambres avec 1 lit simple dans chaque chambre. ○ Cuisine et salle de bain partagées 		
<input type="checkbox"/>	1 chambre	75.00 \$ + taxe / nuit	

SVP faire parvenir le formulaire à l'adresse courriel umcs-logestival@umoncton.ca ou par télécopie (506) 336-3434. Pour plus d'informations, veuillez contacter Stéphanie-Lise Haché au (506) 336-3400 poste 3480