



Prénom: _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Tél : _____ Courriel : _____

Numéro de carte étudiante valide : _____

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

Date de départ : _____ Heure de départ : _____

Réservation Veuillez cocher le logement désiré.		Tarifs selon le nombre de jours		
		1 à 7 jours	8 à 29 jours	30 jours et +
	Résidence Raymond-Chiasson o 1 lit simple dans chaque chambre. o Cuisine et salle de bain.			
<input type="checkbox"/>	1 chambre dans 1 studio à 2 chambres *Nous nous réservons le droit de louer la 2 ^e chambre à un autre locataire.	18.57 \$ + taxe	18.57 \$ + taxe	18.57 \$
<input type="checkbox"/>	Résidence Mixte o 1 chambre	14.30 \$ + taxe	14.30 \$ + taxe	14.30 \$

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

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 Sylvette Bulger au (506) 336-3453.