



FORMULAIRE DE RÉSERVATION / RESERVATION FORM

Anaerobic Digestion

Du 28 août au 4 septembre 2004 / From august 28 to september 4, 2004

HOLIDAY INN MONTRÉAL-MIDTOWN

420, Sherbrooke Ouest

Montréal, Québec, Canada H3A 1B4

Téléphone : 514-842-6111 / Fax : 514-842-9381

himidtown@rosdevhotels.com

NOM/NAME : _____

ARRIVÉE/ARRIVAL : _____ *heure/time :* _____

DÉPART/DEPARTURE : _____

ADRESSE/ADDRESS : _____

TÉLÉPHONE/PHONE : _____

FAX : _____

NOMBRE DE PERS./OCCUPANCY : _____ **SIMPLE/SINGLE** ou/or **DOUBLE**

Numéro CARTE DE CRÉDIT/CREDIT CARD No : _____

COMMENTAIRES/COMMENTS : _____

FUMEUR/SMOKING OU/OR **NON-FUMEUR/NON-SMOKING**

TARIF DE CHAMBRES /ROOM RATE : \$139.00 plus taxes

DATE LIMITE / CUT OFF DATE: Le 26 juillet 2004 / July 26, 2004

Confirmation: _____

ENVOYER PAR FAX / SEND BY FAX (514) 842-9381 (Réservation / Reservation)

BON SÉJOUR / ENJOY YOUR STAY