



LUXEMBOURG 2009 CONFERENCE
HOTEL BOOKING(S) – RESERVATION HÔTELIER(S) – HOTELRESERVIERUNG(S)

Please complete and return this Booking Form / Veuillez svp compléter ce formulaire et le retourner / Bitte dieses Formular ausfüllen und senden

by fax to / par fax / per Fax an + 44 (0) 1474 362208 (Day/Evening)

or by Email to / ou par Email a / oder per Email an conference@fedecrail.org

or by First Class post to / ou par courrier rapide à / oder per Post an John & Liz Fuller, 261 Lower Higham Road, Gravesend, DA12 2NP, UK

Please return by
Saturday 14th March 2009
 A retourner avant le
Samedi 14. Mars 2009
 Bitte bis **Samstag 14. März 2009**
 zurücksenden.

Forename / Prénom / Vorname, Name / Nom		Address / Adresse	
Tel (Evening, le soir, abends)*			
Tel (Day, le jour, tagsüber)		Postal Code / Code Postal / PLZ	Country / Pays / Land
Fax*		E-mail*	

*optional, option

Multiple Bookings / Réservation multiple / Mehrfachbuchungen

If you are booking for more than one person, please state name(s) of the other members of your party (please include forenames):

Si vous réservez pour plus d'une personne, veuillez indiquer les noms et prénoms des autres membres de votre groupe (inclure les prénoms):

Wenn Sie für mehr als eine Person buchen, geben Sie bitte die Namen der weiteren Personen an (bitte mit Vornamen):

2 nd /2. Person / 2 ^{ème} personne	3 rd /3. Person / 3 ^{ème} personne	4 th /4. Person / 4 ^{ème} personne
--	--	--

Rooms and Nights / Chambres et Nuits / Zimmer und Nächte

Please tick boxes for preferred hotel grade, room type(s) and duration of stay.

Veuillez cocher les cases pour la catégorie d'hôtel, le type de chambre et la durée du séjour.

Bitte die Hotelkategorie ankreuzen und die Anzahl der Zimmer und die Dauer des Aufenthalts angeben.

Type of Hotel / Catégorie d'hôtel / Hotelkategorie	Rooms / Chambres / Zimmer	Duration/Durée/Dauer
<input type="checkbox"/> Hotel Gulliver ***+ Suites (€80-120/€90-130 Night - Single/Double)	No. Single Rooms Chambre individuelle Einzelzimmer	<input type="checkbox"/> Hotel(We/Me/Mi) 22/04/2009 <input type="checkbox"/> Hotel(Th/Je/Do) 23/04/2009
<input type="checkbox"/> Hotel Gulliver *** (Exclusive Rooms) (€70/€85 Night - Single/Double)	No. Twin (2 beds) Rooms Chambre à 2 lits Doppelzimmer (2 Betten)	<input type="checkbox"/> Hotel(Fr/Ve/Fr) 24/04/2009 <input type="checkbox"/> Hotel(Sa) 25/04/2009
<input type="checkbox"/> Hotel Gulliver *** (Standard Rooms) (€60/€70) Night - Single/Double)	No. Double Rooms Chambre à 1 grand lit Doppelzimmer (1 Bett)	<input type="checkbox"/> Hotel(Su/Di/So) 26/04/2009 <input type="checkbox"/> Hotel(Mo/Lu/Mo) 27/04/2009
<input type="checkbox"/> Hotel Béierhaascht ***/** (€5/€60/Night - Single/Double)		<input type="checkbox"/> Hotel(Tu/Ma/Di) 28/04/2009 <input type="checkbox"/> Hotel(We/Me/Mi) 29/04/2009
<input type="checkbox"/> Hotel Carpini ** (€46/€57/Night - Single/Double)	<input type="checkbox"/> Non-Smoker Room / Chambre Non-Fumeur / Nichtraucherzimmer	Other Extra Nights ---/---/----- ---/---/-----

Booking Guarantee / Garantie de Reservation / Reservierungsgarantie

Please book hotel accommodation for me/us as detailed above. This booking form will constitute a binding contract between me/us and the hotels allocated and my credit card will be charged with the price for the first night of accommodation in the event of a 'no show'.

Veuillez réserver les hôtels pour moi/nous selon les demandes ci-dessus. Je confirme que ce formulaire de réservation constitue un contrat entre moi/nous et l'hôtel qui me sera attribué et que ma carte de crédit sera débitée du montant de la première nuit dans le cas de non présentation ou d'annulation de ma part.

Bitte buchen Sie die Hotelunterbringung für mich/uns wie oben angegeben. Diese Buchung ist eine verbindliche Reservierung zwischen mir/uns und dem Hotel. Meine Kreditkarte kann mit dem Preis einer Nacht belastet werden, wenn die Reservierung nicht in Anspruch genommen wird.

Credit card / Carte de crédit suivante / Kreditkarte:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mastercard/Eurocard Visa Check Code / Indiquez le code de sécurité / GVC ** Expiry Date / Date de fin de validité / Gültig bis: /

Name on Card / Nom du titulaire de la carte / Name des Karteninhabers	Date, signature / Date, signature du titulaire / Datum, Unterschrift
---	--

Please also tick boxes, where appropriate / Veuillez aussi cocher les cases appropriées / Bitte zutreffendes ankreuzen.