

TO : **Holiday Inn Paris République**
10, Place de la République
75541 PARIS CEDEX 11

Fax : **(33) 1 47 00 32 34** Date :
Att : **Cecile Fevre - Réservations Hôtel**
Email : **cecile.fevre@whgeu.com**

TRC SOLUTIONS

I WILL REQUIRE A Hotel room

SINGLE ROOM

210 €/ Night

DOUBLE ROOM

224 €/ Night

RESERVATION DEADLINE :

8/27/2007

NAME :

_____ Last name

_____ First Name

POSITION OR TITLE :

COMPANY / LOCATION :

Address :

Tel. / Fax :

_____ Telephone

_____ Fax

E. mail address :

Arrival Date :

Arrival / Time :

Departure Date :

Departure / Time :

Smoking :

Non-Smoking

Credit Card Number :

Expire Date :

Signature :
