



**AUTORISATION
DE PRÉLÈVEMENT BANCAIRE
Fax: 00212 24 32 80 77**

JE DÉSIRES CONFIRMER MA RESERVATION POUR LE SÉJOUR SUIVANT :

Date d'arrivée:	Heure:	Numéro de Vol:
Transfert aéroport:	Oui	Non
Date de départ:	Heure:	Numéro de Vol:
Transfert aéroport:	Oui	Non
Soit :	- nuit (s) au tarif de	/nuit (Petit déjeuner inclus)
	-	Chambre/Suite

Noms et Prénoms des personnes séjournant à Las Palmeras :
Si vous avez des enfants, merci de préciser leur age:

.....
.....
.....

COORDONNÉES BANCAIRES:

Je soussigné (e)

Né(e) le ____ / _ / ____ à

Détenteur de la carte bancaire de type:

Pour les cartes AMEX merci de joindre impérativement une photocopie recto- verso de la carte.

Numéro de la carte :

Date d'expiration ____ / ____ / ____

3 derniers numéros (au verso de la carte au dessus de la signature)

Autorise « Las Palmeras » à porter au débit de ma carte de crédit les arrhes équivalentes à

Date :

Signature :