

Formulaire d'autorisation de débit de carte de crédit de tiers à utiliser sur site en l'absence du détenteur

Third part credit card debit authorization form to use in property without the holder

Univers Hotel Liege

Veillez svp nous envoyer ce formulaire par fax (0032 4 254 55 00) ou par e-mail (univershotel@skynet.be)

Please send us this form by fax (0032 4 254 55 00) or by e-mail (univershotel@skynet.be)

CONGRES DES SOINS PALLIATIFS PEDIATRIQUES-LIEGE 2018

NOM – Prénom <i>NAME – First name</i>	
Pays <i>Country</i>	
Date d'arrivée <i>Check-in date</i>	
Date de départ <i>Check-out date</i>	
Type de chambre <i>Room type</i>	
Numéro de carte de credit <i>Credit card number</i>	
Date d'expiration <i>Expiry date</i>	
Titulaire de la carte <i>Card's holder</i>	
Numéro de sécurité de la carte <i>Security Code</i>	
Adresse e-mail <i>E-mail address</i>	
Numéro de téléphone <i>Phone number</i>	

Je soussigné, autorise le débit de la carte de crédit mentionnée sur ce formulaire pour les frais de séjour, et dans les termes définis.

I hereunder, authorize the mentioned credit card on this form for stay's costs as agreed.

Signature du titulaire :

Holder's signature :