**2ème Conférence annuelle sur la gestion du Spectre en Afrique subsaharienne**
7th – 8th Novembre 2016

**ITU Ateliers**
9th – 11th Novembre 2016

# Formulaire de reservation

**Attention de** : …….....

**Tarif de chamber: Type de pièce** **Chambre simple** **Chambre Double**

**Chambre standard** ( ) CFA …… net ( ) CFA …… net

Taxe séjour: ……

**Invite détails:**

Nom de famille : ……. Prénom: ……..

Organization :…….....

Adresse …….....

Téléphone :…… Fax :……..

Adresse e-mail :……..

Date d'arrivée : ……. numéro du vol : …… arrivée : ……

Date de départ :……...… numéro du vol : …… heure de départ :……..…

**Transfert aéroport :**

**Toutes les réservations doivent être validées par une carte de crédit.**

Nom de la banque : …….

Nom de titulaire de la carte : …….....

Numéro de carte : ……

Date d'expiration : ……..

Code de sécurité : ……...

Signature :……....

**Hôtel Seul**

Numéro de confirmation :……

Reçu de :……...

Date : …….