

*Canadian Council for Refugees/ Conseil canadien pour les réfugiés
16-19 June 2006/16 au 19 juin 2006*

Request for Accommodation with/ Demande d'hébergement à Hospitality York, York University

NOM _____

NAME Nom de famille/Surname _____ Prénom/First Name _____ Sexe (M/F) _____

ADRESSE _____

Appt. _____ Rue et No. Civique /Street name & number _____

_____ Ville/City

_____ Province/État/Pays

_____ Code Postal

TÉLÉPHONE _____ **TÉLÉC./FAX** _____

COURRIEL _____

Email _____

JOUR/HEURE D'ARRIVÉE _____

ARRIVAL DATE / TIME

JOUR/HEURE DE DÉPART _____

DEPARTURE DATE / TIME

(L'heure d'arrivée est à 15h00. L'heure de départ est à 11h00. Toute exception sur les heures doit être discutée avec Hospitality York) Il est interdit de fumer dans le bâtiment des résidences. Les chambres dans le campus ont de l'air climatisé et les lits sont faits à chaque jour.

Options d'hébergement sur le campus/ On-Campus Accommodation Options

Chambre simple/ Single Dormitory Room (60\$/nuit + 7% TPS et 5% TVP) = **67,20\$** par nuit

Chambre double (deux lits simples)/ Double Dormitory Room (80\$/nuit + 7% TPS et 5% TVP) = **89,60\$** par nuit

Grandes salles de bain partagées disponibles dans chaque étage. Les chambres sont meublées d'un lit, d'une comode, d'un placard, d'un bureau, d'une chaise et d'un téléphone. Des draps et des serviettes seront disponibles.

Pour garantir votre réservation veuillez fournir les informations sur votre carte de crédit:

(Toute réservation non garantie sera respectée jusqu'à 18h00 seulement, dès leur arrivée les clients peuvent choisir d'utiliser une autre forme de paiement. Les cartes de crédits NE seront pas débitées jusqu'à l'enregistrement des clients) Une politique d'annulation de 24 heures est appliquée. **Tout les frais sont en dollars canadiens.**

** Veuillez noter que le stationnement sur le campus varie entre 9\$ et 14\$ par jour**

VISA MasterCard AMEX

Numéro de carte: _____ **Date d'expiration :** _____

Card Number:

Expiry Date:

Nom sur la carte: _____ **Signature :** _____

Name on Card

Veuillez retourner ce formulaire complété **au plus tard le 1^{er} juin 2006** à :

Hospitality York, 324 South Ross Building

4700 Rue Keele, Toronto, Ontario CANADA M3J 1P3

À l'attention de: Nicole Shirvani ou par télécopieur à 416-736-5648

Pour plus d'information sur l'hébergement ou sur le stationnement veuillez appeler le 416-736-5020

Ou envoyer un courriel à shirvani@yorku.ca

For Office Use Only/ Pour l'utilisation du bureau seulement:

Clerk _____ Res. _____ Room _____ RMS ID _____ Date _____