

LETTRE D'AUTORISATION POUR RÉSERVATION
APPARTEMENT MEUBLÉ

Imprimer, Remplir, Signer et Retourner

Date : _____

Je, soussigné, _____, autorise Château Lincoln Appartements à retirer les fonds d'une valeur maximale de \$400.00 cdn de ma carte de crédit, pour le paiement du dépôt de sécurité en cas d'annulation ou de dommages causés à l'appartement durant mon séjour.

No. de carte de crédit : _____

- Visa
- MasterCard

Date d'expiration : _____ / _____

Numéro de vérification derrière la carte: _____

Signature

Nom en lettre moulée

N.B.: Veuillez nous faire parvenir une copie recto et verso de votre carte de crédit avec ce document.

| | | |
|-------------|-------------------|---------------------------|
| RETOURNER : | Par télécopieur : | 514-931-7272 |
| | Par courriel : | email@chateau-lincoln.com |
| | Téléphone : | 514-931-7271 |