|  |  |
| --- | --- |
| www.eacs2016.spbu.ruE-mail: eacs2016@gmail.comFax +7-812-3287732, Office 20, Building 11, Universitetskaya emb.,St. Petersburg, Russia |  |

**21 st Biennial conference of the European Association for Chinese Studies**

**23-28/08/2016**

Уважаемый гость,

Для бронирования номера в отеле Атриум Санкт-Петербург– по специальным тарифам на период **22-29.08.16**, заполните, пожалуйста, следующую заявку на бронирование и отправьте ее в отель.

Данные тарифы предоставлены только для официальных посетителей конференции. Заявки будут подтверждены при наличии свободных номеров.

Санкт-Петербург, Невский пр., 170

тел.(812)717-44-44

[www.hotel-atrium.ru](http://www.hotel-atrium.ru/)

Email: reception@hotel-atrium.ru

**Заявка на бронирование номера**

**Я,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. держателя банковской карты) (Имя Фамилия, как указано на банковской карте)

**прошу забронировать для меня номер в отеле «Атриум»**

**Дата заезда:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата выезда**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Время заезда:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Время выезда:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Выберите категорию номера:

**Стандартный номер, тариф за номер за ночь:**

**⁪ Одноместный 3520 рублей**

**⁪ Двухместный 3920 рублей**

**Номер Комфорт, тариф за номер за ночь:**

**⁪ Одноместный 3920 рублей**

 **Двухместный 4320 рублей**

**Цена включат завтрак «шведский стол».**

**2. Я подтверждаю свое согласие с тем, что отель «Атриум» имеет право провести операцию по осуществлению платежа с моей карты в случае несвоевременной отмены бронирования на условиях, приведенных ниже:**

- в случае отмены бронирования менее, чем за 72 часов до заезда, или незаезда в гостиницу размер неустойки составит **100% стоимости номера за 1 ночь**.

**Прошу отправить мне подтверждение бронирования по факсу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| www.eacs2016.spbu.ruE-mail: eacs2016@gmail.comFax +7-812-3287732, Office 20, Building 11, Universitetskaya emb.,St. Petersburg, Russia |  |

**21 st Biennial conference of the European Association for Chinese Studies**

**23-28/08/2016**

Dear guest,

For room reservation in Matrix Hotel – according to special tariff on period **22-29.08.16**, please fill in the following reservation form and send it to the hotel.

The above mentioned tariffs are specially issued for official fair participants. The confirmation is subject to availability.

To whom:

170, Nevsky pr., Saint-Petersburg

тел.(812)717-44-44

[www.hotel-atrium.ru](http://www.hotel-atrium.ru/)

Email: reception@hotel-atrium.ru

**Room reservation request**

**I,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Card holder name and surname) (Name and surname as written on the card)

**would like to reserve the room in the hotel “Atrium”**

 C**heck-in date:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Check-out date**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Please, choose the room category:

**Standard room, rate per one room per one night:**

**⁪ Single 3520 RUR**

**⁪ Double 3920 RUR**

**Junior Suite, rate per one room per one night:**

**⁪ Single 3920 RUR**

 **Double 4320 RUR**

**The prices include buffet breakfast.**

**2. I agree that “Atrium” Hotel have the right to effect payment using my card in case of inappropriate cancellation of the reservation. The conditions of cancellation of reservation are following:**

- Room cancelled or period of stay reduced later than 72 hours prior to arrival or no-show is subject to the cancellation fee equals to 100% per one night

**I would like to get the confirmation of the registration by fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**or by e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_