

AUTHORIZATION CHARGE

Herewith I allow the

La Compagnie des Hôtels et Chalets de Montagne SA
Hôtel Le Grand Chalet Favre
Place de l'Église
CH-3961 St-Luc

to charge on my credit card :

_____ Visa _____ Mastercard

Nr : _____

Expire date : _____ / _____

The amount of sfr. _____

corresponding to the deposit as confirmation of our booking.

Date of stay : From _____ to _____

Name : _____

First name : _____

Address : _____

Address : _____

Country : _____ PC : _____ City : _____

Tel. : _____ Email : _____

Signature : _____

Formular to send back :

by fax : **+41.27.475.29.98**

by email : legrandchaletfavre@bluewin.ch

or by post : **Hôtel Le Grand Chalet Favre – Pl. de l'Église – CH-3961 St-Luc**