



HOTEL CENTURY

GENEVE

Paiement par carte bancaire / Payment by credit card

Je soussigné, M _____, autorise **Hôtel Century** à prélever
directement sur ma carte bancaire la somme de _____ CHF
pour le paiement de mon séjour/ du séjour de _____

Date d'arrivée : _____ Date de départ : _____ Total Nuits : _____

I undersign, M _____ authorise **Hôtel Century** to charge
my credit card in the amount of _____ CHF
to settle the amount of my stay / the stay of _____

Arrival date : _____ Departure date : _____ Total Nights : _____

Diner's Club

Visa

Eurocard

Mastercard

AMEX

JCB

N° de carte/ Card Number :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date d'expiration /Expiry date :

Mois/Month

--	--

Année/Year

--	--	--	--

Cryptogramme

--	--	--

(3 last digits on the back of the card /
3 chiffres au dos de la carte)

Date : _____ Signature : _____

IMPORTANT:

Please make a copy of your credit card recto/verso and fax it to us on +41 22 592 88 78
Faites SVP une copie recto/verso de la carte de crédit et faxez-la au +41 22 592 88 78