|  |
| --- |
| **Formularz rezerwacyjny wyżywienia 7. Grand Prix Polski Weteranów - Kwidzyn, 09-10.03.2019** |
| **Wypełniamy szare pola** |
| **Dane do faktury** | **Nazwa instytucji do faktury** |  |
| **Adres do faktury** |  |
| **Kod pocztowy i miejscowość** |  |
| **NIP** |  |
| **Dane kontaktowe** | Nazwa klubu |  |
| Osoba zgłaszająca |  |
| Kontaktowy adres e-mail |  |
| Kontaktowy telefon |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **9.03.2019 /sobota/** | **10.03.2019 /niedziela/** |
| **Śniadanie** | **Obiad**  | **Kolacja** | **Śniadanie** | **Obiad**  |
|  |  |  |  |  |

\*zaznacz liczbę zamawianych posiłków Formularz rezerwacyjny należy przesłać na adres : dorota.grzadka@wp.pl |
| Uwagi: |