|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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](mailto:dorota.grzadka@wp.pl) | | |
| Uwagi: | | | |