|  |
| --- |
| **Formularz rezerwacyjny 1. Grand Prix Polski Młodzików****Wałbrzych, 4-6 października 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 |  |  |
| Zakwaterowanie opiekunów z zawodnikami (tak/nie) | TAK/NIE |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Funkcja**zawodnik/trener/osoba tow. | **Płeć**K/M | **Zamówienie noclegów ze śniadaniem** |
| **03/04.10** | **04/05.10** | **05/06.10** | **06.10** |
| **kolacja** | **obiad** | **kolacja** | **obiad** | **kolacja** | **obiad** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. W kolumnach "Zamówienie noclegów ze śniadaniem" proszę wstawić znak **X** w odpowiedniej kolumnie dla danej osoby. |
| 2. W przypadku, gdy opłata będzie rozpisana na kilka faktur, proszę o wypełnienie odpowiedniej ilości druków zgłoszenia. |
| Uwagi |