|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz rezerwacyjny I GRAND PRIX POLSKI SENIORÓW W TENISIE STOŁOWYM****Wałbrzych 20-22 września 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 | **Zamówienienoclegów ze śniadaniem** |
|  | **20/21.09** | **21/22.09** |
| 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: |  |  |