**Formularz rezerwacyjny wyżywienia 2 Grand Prix Polski Kadetów - Sępólno Krajeńskie 29.11. -01.12.2019**

|  |
| --- |
| **Wypełniamy szare pola** |
| **Dane do faktury** | **Nazwa instytucji do faktury** |  |
| **Adres do faktury** |  |
| **Kod pocztowy i miejscowość** |  **NIP** |
| **Dane kontaktowe** | Nazwa klubu |  |
| Osoba zgłaszająca |  **Telefon kontaktowy** |
| Kontaktowy adres e-mail |  |
|  **WYŻYWIENIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 29.11.2019 | 30.11.2019 | 01.12.2019 |
| Obiad\* | Kolacja\* | Śniadanie\* | Obiad\* | Kolacja\* | Śniadanie\* | Obiad\* |
|  |  |  |  |  |  |  |

 \***Prosimy zaznaczyć liczbę zamawianych posiłków****NOCLEGI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **\*Pokój 4 osobowy** | **\*Pokój 6 osobowy** | **\*Pokój 10 osobowy** |
| Obiekty CSiR(Łóżka piętrowe)*Ilość ograniczona* | **---** | **---** | **---** | 28/29.11 | 29/30.11 | 30.11/ 1.12 | 28/29.11 | 29/30.11 | 30.11/ 1.12 | 29/30.11 | 30.11/ 1.12 | 30.11/ 1.12 |
| **---** | **---** | **---** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **\*Pokój 2 osobowy** | **\*Pokój 3 osobowy** | **\*Pokój 4 osobowy** | **\*Pokój 5 osobowy** |
| Pensjonat RIVA(15 km. od hali) | 28/29.11 | 29/30.11 | 30.11/ 1.12 | 28/29.11 | 29/30.11 | 30.11/ 1.12 | 28/29.11 | 29/30.11 | 30.11/ 1.12 | 28/29.11 | 28/29.11 | 30.11/ 1.12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HotelPod Koroną(13 km. od hali) | 28/29.11 | 29/30.11 | 30.11/ 1.12 | 28/29.11 | 29/30.11 | 30.11/ 1.12 | 28/29.11 | 29/30.11 | 30.11/ 1.12 | **---** | **---** | **---** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **---** | **---** | **---** |

\* **Prosimy wpisać liczbę osób przy odpowiednim wyborze pokoi** Formularz rezerwacyjny należy przesłać na adres : mlkskrajna@gmail.com |

**UWAGI:**