**MISTRZOSTWA JUNIORÓW MŁODSZYCH L 14 OLSZTYN**

**07-09.07.2017**

REZERWACJA ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa klubu – pieczęć klubowa

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za rezerwację i telefon kontaktowy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

preferowane miejsce zakwaterowania i wyżywienia

Wyżywienie – wpisać ilość posiłków

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Śniadanie | Obiad | Kolacja |
| 06.07.2017 |  |  |  |
| 07.07.2017 |  |  |  |
| 08.07.2017 |  |  |  |
| 09.07.2017 |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

Zakwaterowanie – wpisać ilość osób

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Dziewczęta | Chłopcy | Trenerzy |
| Kobiety | Mężczyźni |
|  06/07.07.2017 |  |  |  |  |
|  07/08.07.2017 |  |  |  |  |
| 08/09.07.2017 |  |  |  |  |

Zamawiam listę startową (proszę zaznaczyć X)

Zamawiam komplet wyników-komunikat (proszę zaznaczyć X)

………………………………………………………… …………………………………………………………….

 Pieczątka i podpis Głównego Księgowego Pieczątka i podpis Prezesa/Dyrektora Klubu