**MISTRZOSTWA POLSKI l 14 OLSZTYN 05-07.07.2019**

**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 |
| 04.07.19 |  |  |  |
| 05.07.19 |  |  |  |
| 06.07.19 |  |  |  |
| 07*.*07.19 |  |  |  |
|  Razem |  |  |  |

Zakwaterowanie – wpisać ilość osób (osoby towarzyszące wpisać jako trenerzy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Data* | *Dziewczęta* | *Chłopcy* | *Trenerzy* |
| *Kobiety* | *Mężczyźni* |
| 04/05.07.19 |  |  |  |  |
| 05/06.07.19 |  |  |  |  |
| 06/07.07.19 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

Będziemy korzystać z transportu TAK / NIE (niepotrzebne skreślić )

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

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

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