**ZAMÓWIENIE ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA**

**Mistrzostwa Polski Juniorów 15 letnich**

**Gliwice 08-10.12.2023 r.**

**Nazwa Klubu** ..............................................................................................................................

**Miejsce zakwaterowania** ..............................................................................................................................

**Telefon kontaktowy** ..............................................................................................................................

**Adres mailowy** …………………………………………………………………………………

**Imię i Nazwisko trenera** ..............................................................................................................................

**1. Zamówienia wyżywienia (wpisać liczbę posiłków)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Śniadanie** | **Obiad** | **Kolacja** |
| **07.12.2023 r.** | **X** | **X** |  |
| **08.12.2023 r.** |  |  |  |
| **09.12.2023 r.** |  |  |  |
| **10.12.2023 r.** |  |  | **X** |
| **RAZEM** |  |  |  |

**2. Zamówienie na zakwaterowanie (wpisać liczbę osób)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Zawodnicy** | | **Trenerzy** |
| **K** | **M** | **K** |
| **07/08.12.2023** |  |  |  |
| **08/09.12.2023** |  |  |  |
| **09/10.12.2023** |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |

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

Główny Księgowy Prezes Klubu