**ZAMÓWIENIE NA ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE PODCZAS**

**Mistrzostwa Polski Młodziczek i Młodzików do lat 15 w podnoszeniu ciężarów**

**Ciechanów 24-27.10.2019r.**

|  |
| --- |
| **Dane do faktury** |
| Nazwa Klubu |  |
| Adres |  |
| NIP |  |

**UWAGA!**

**Dane są niezbędne do wcześniejszego wystawienia faktur za pobyt na Mistrzostwach. Prosimy
o uwzględnienie płatników faktur.**

**Zgłoszenie zawodników**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr licencji****PZPC** | **Nazwisko i imię** | **Rok ur.** | **Kat. wag.** | **Klub** | **Wynik** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Zgłoszenie osób towarzyszących**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Funkcja** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Rezerwacja noclegów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **24./25.10.2019** | **25./26.10/2019** | **26./27.10.2019** |
| Zawodnicy | trenerzy | kierowca | Zawodnicy | trenerzy | kierowca | Zawodnicy | trenerzy | kierowca |
| K | M | K | M | M | K | M | K | M | M | K | M | K | M | M |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Rezerwacja wyżywienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **24.10.2019** | **25.10.2019** | **26.10.2019** | **27.10.2019** |
| kolacja | śniadanie | obiad | kolacja | śniadanie | obiad | kolacja | śniadanie | obiad |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |