**Zamówienie na zakwaterowanie i wyżywienie**

**Podczas Mistrzostw Polski Seniorów**

**Ciechanów 21-23.06.2019r.**

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

**ZGŁOSZENIE ZAWODNIKÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Rok ur.** | **Kat. wagowa** | **Klub** | **Wynik** | **Rozmiar koszulki** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

**ZGŁOSZENIE OSÓB TOWARZYSZACYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Funkcja** | **Rozmiar koszulki** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**REZERWACJA NOCLEGÓW I WYŻYWENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOCLEGI ZAWODNIKÓW** | Liczba osób | **NOCLEGI ZAWODNICZE/KÓW** | Liczba osób  |
| Piątek/Sobota (21/22.06.2019r.) |  |  |  |
| Sobota /Niedziela ( 22/23.06.2019r.) |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYŻYWIENIE** | Liczba osób | **WYŻYWENIE** | Liczba osób |
| Obiad ( piątek 21.06.2019r.) |  | śniadanie (niedziela 23.06..2019r.) |  |
| Kolacja (piątek 21.06.2019r.) |  | Obiad (niedziela 23.06.2019r.) |  |
| Śniadanie (sobota 22.06.2019r.) |  |  |  |
| Obiad (sobota 22.06.2019r.) |  |  |  |
| Kolacja(sobota 22.06.2019r.) |  |  |  |

(Data i czytelny podpis osoby uprawnionej) (Pieczęć klubu)