**ZIMOWE MISTRZOSTWA POLSKI SENIORÓW I MŁODZIEŻOWCÓW OLSZTYN 15-20.2020 R**

**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 |
| 15.12.2020 |  |  |  |
| 16.12.2020 |  |  |  |
| 17.12.2020 |  |  |  |
| 18.12.2020 |  |  |  |
| 19.12.2020 |  |  |  |
| 20.12.2020 |  |  |  |
|  Razem |  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Data* | *Dziewczęta* | *Chłopcy* | *Trenerzy* |
| *Kobiety* | *Mężczyźni* |
| 15/16.12.2020 |  |  |  |  |
| 16/17.12.2020 |  |  |  |  |
| 17/18.12.2020 |  |  |  |  |
| 18/19.12.2020 |  |  |  |  |
| 19/20.12.2020 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

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

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