**ZAMÓWIENIE ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA NA MISTRZOSTWACH POLSKI JUNIORÓW 15-LETNICH**

**OŚWIĘCIM 05-07.07.2019**

.....................................

pieczątka klubu

**nazwa klubu**..............................................................................................................................................

**miejsce zakwaterowania**.........................................................................................................................

imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby odpowiedzialnej za rezerwację

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

**Uwaga: prosimy o podanie środka transportu, którym przyjedzie ekipa**............................................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Śniadanie** | **Obiad** | **Kolacja** |
| **04.07.2019** |  |  |  |
| **05.07.2019** |  |  |  |
| **06.07.2019** |  |  |  |
| **07.07.2019** |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **kobiety** | **mężczyźni** | **trenerzy** | | **RAZEM** |
| **K** | **M** |
| **4/5.07.2019** |  |  |  | |  |
| **5/6.07.2019** |  |  |  | |  |
| **6/7.07.2019** |  |  |  | |  |
| **Ogółem** |  |  |  | |  |

**Lista startowa** ……………………………………….

**Komplet komunikatów**………………………………

prosimy wpisać tak/nie

.......................................................................

prezes klubu / księgowy klubu