****

****

**ZIMOWE MISTRZOSTWA POLSKI**

**JUNIORÓW 17-18 LAT**

**GORZÓW WLKP. 10-12.03.2017**

***Pod patronatem:***

***Prezydenta Miasta Gorzowa Wlkp. Jacka Wójcickiego***

**ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE**

Organizator zapewnia noclegi i wyżywienie od obiadu w dniu 09.03.2017 r. do kolacji w dniu 12.03.2017 r.

Miejsca zakwaterowania i wyżywienia w cenie za dobę z wyżywieniem za osobę:

- Hotel „Mieszko” ul.Kosynierów Gdyńskich

150 zł (pok. 2,3 osobowe)

-Hotel „Gorzów” ul.Walczaka

140 zł (pok 1,2,3 osobowe)

- Hotel „Azyl” ul.Chopina

140 zł (pok. 1 osobowy)

120 zł (pok. 2,3 osobowe)

Ze względu na ograniczoną ilość miejsc w hotelach o miejscu zakwaterowania decyduje kolejność zgłoszeń.

Zamówienia na zakwaterowanie i wyżywienie (na załączonym druku) należy przesłać do dnia 27.02.2017 r. na adres :

***Centrum Sportowo-Rehabilitacyjne „Słowianka” Sp. z o.o.***

***ul. Słowiańska 14***

***66 – 400 Gorzów Wlkp.***

faks: ***95 7338502***

email: [***rezerwacjagp@slowianka.pl***](mailto:rezerwacja15@slowianka.pl)

kontakt telefoniczny: ***95 7338512***

W zamówieniu prosimy podać preferowane miejsce zakwaterowania, oraz obowiązkowo numer telefonu kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za zamówienie.

Zamówienia bez numeru telefonu kontaktowego nie zostaną uwzględnione.

Ewentualne korekty zamówienia przyjmowane będą do dnia 06.03.2017 r.

Po tym terminie opłaty pobierane będą zgodnie z zamówieniem.

W dniu wyjazdu – 12.03.2017 r. pokoje hotelowe należy opuścić do godz.15.00 – hotel zapewni miejsce do przechowania bagażu do godzin późniejszych.

***Pozostałe świadczenia płatne gotówką w dniu przyjazdu w biurze zawodów.***

***Opłaty za zakwaterowanie i wyżywienie pobierane będą w biurze zawodów w CSR „Słowianka” w dniu 09.03.2017r. od godz. 10.00.***

***Istnieje możliwość płatności przelewem po wcześniejszym uzgodnieniu z CSR „Słowianka”.***

***Wpłata musi być zaksięgowana na rachunku CSR „Słowianka” najpóźniej 08.03.2017 r.***

**ZAMÓWIENIE ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA**

**Zimowe Mistrzostwa Polski   
 Juniorów 17-18 lat**

**Gorzów Wlkp. 10-12.03.2017r.**

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

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

**Telefon kontaktowy zamawiającego** …................................................................................................................................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Śniadanie** | **Obiad** | **Kolacja** |
| **09.03.2017** |  |  |  |
| **10.03.2017** |  |  |  |
| **11.03.2017** |  |  |  |
| **12.03.2017** |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Zawodnicy** | | **Trenerzy** | | **RAZEM** |
| **K** | **M** | **K** | **M** |
| **09/10.03.2017** |  |  |  |  |  |
| **10/11.03.2017** |  |  |  |  |  |
| **11/12.03.2017** |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |  |  |

**Zamawiam listę startową (proszę postawić krzyżyk)**

**Zmawiam komplet wyników (proszę postawić krzyżyk)**

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

Główny Księgowy Prezes//Dyrektor Klubu