

ZAMÓWIENIE ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA

Polska Liga Pływacka , Warszawa, 17 - 18 kwietnia 2015

.....
Pieczętka klubu/okręgu

nazwa klubu/okręgu: OKRĘGOWY ZWIĄZEK PŁYWACKI				
kod pocztowy:	miejsowość:	ulica:	nr domu:	nr lokalu:
NIP:	osoba kontaktowa:	nr telefonu:	mail:	

ZAMÓWIENIE ZAKWATEROWANIA							
Preferowane miejsce zakwaterowania:							
osoba odpowiedzialna:							
DATA	ZAWODNICY		TRENERZY		OS. TOWARZYSZĄCE		RAZEM
	K	M	K	M	K	M	
17 / 18 kwietnia							

Proszę wpisać ilość osób

ZAMÓWIENIE WYŻYWIENIA			
osoba odpowiedzialna:			
DATA	ŚNIADANIE	OBIAD	KOLACJA
17 kwietnia			
18 kwietnia			

Proszę wpisać ilość posiłków

ZAMAWIAM LISTĘ STARTOWĄ	(proszę wpisać ilość)	
ZAMAWIAM KOMPLET WYNIKÓW	(proszę wpisać ilość)	
Transport we własnym zakresie		

.....
Główny Księgowy

.....
Prezes / Dyrektor Klubu