



KARTA REZERWACJI

Prosimy wypełnić pismem drukowanym i przesać faksem na nr 18 477 74 51 lub na adres e-mail biuro@sgurp.pl do dnia 31 sierpnia 2015 r.

STOWARZYSZENIE GMIN UZDROWISKOWYCH RP

Biuro XXIV Kongresu Uzdrowisk Polskich

33-380 Krynica-Zdrój ul. Czarny Potok 27/24

tel. 18 477 74 50, fax 18 477 74 51

e-mail: biuro@sgurp.pl

1. DANE UCZESTNIKA:

Nazwisko i Imię:

Stanowisko:

Firma:

telefon: faks:

e-mail:

ADRES:

DANE do wystawienia faktury VAT:

NIP:

2. KOSZTY:

Koszty uczestnictwa w Kongresie wynoszą:

- przy zakwaterowaniu w pokoju 1-osobowym: 1.400 zł
- przy zakwaterowaniu w pokoju 2-osobowym: 1.300 zł/osoba – konieczność wskazania drugiej osoby,
- i obejmują**
- 2 noclegi – (28/29.09, 29/30.09)
- wyżywienie: 2 x śniadanie i 2xobiad (w dniach 29 i 30.09.15 r.), 2xkolacja (w dniach 28 i 29.09.15r.), 3 przerwy kawowe,
- udział w obradach,
- materiały konferencyjne, publikacja pokongresowa.

Koszty uczestnictwa w Kongresie bez zakwaterowania wynoszą:

- 1.000 zł na osobę: **i obejmują**
- wyżywienie:
2xobiad (w dniach 29 i 30.09.15 r.), 2xkolacja (w dniach 28 i 29.09.15 r.), 3 przerwy kawowe
- udział w obradach,
- materiały konferencyjne, publikacja pokongresowa.

Koszty bez uczestnictwa w Kongresie z zakwaterowaniem wynoszą:

- 1.000 zł na osobę: **i obejmują**
- zakwaterowanie w pokoju 2-osobowym – konieczność wskazania drugiej osoby,
- wyżywienie:
2 x śniadanie i 2 x obiad (w dniach 29 i 30.09.15 r.), 2 x kolacja (w dniach 28 i 29.09.15 r.),
- 3 przerwy kawowe



KARTA REZERWACJI

ZAKWATEROWANIE

Wstawić znak: X przy wybranym wariancie.

| Pokój 1-osobowy | Pokój 2-osobowy* |
|-----------------|------------------|
| | |

Przydział pokoi będzie uzależniony od kolejności zgłoszeń.

* Proszę o dokwaterowanie do mojego pokoju.....

WYŻYWIENIE

| Noclegi | 28 wrzesień 2015 | 29 wrzesień 2015 | 30 wrzesień 2015 |
|-----------|------------------|------------------|------------------|
| Śniadanie | | | |
| Obiad | | | |
| Kolacja | | | |

/pieczęć firmowa/

/podpis osoby uprawnionej/

Pełną kwotę uczestnictwa prosimy przesłać przelewem na konto:

Bank Spółdzielczy Krynica-Zdrój, nr rachunku: 81 8802 0002 2002 2007 2094 0005

Stowarzyszenie Gmin Uzdrowiskowych RP, ul. Czarny Potok 27/24, 33-380 Krynica-Zdrój z dopiskiem „XXIV Kongres Uzdrowisk Polskich” w nieprzekraczalnym terminie do dnia 1 września 2015 r. Obiekty hotelowe są dostępne dla uczestników Kongresu 28 września 2015r. od godziny 14.00 do dnia 30 września r. do godz. 14.00. **Ostateczny termin rezerwacji upływa z dniem 31 sierpnia 2015 r.** Wniesiona opłata za uczestnictwo w Kongresie nie podlega zwrotowi w przypadku odwołania lub rezygnacji z jego części.

W sprawach rezerwacji prosimy o kontakt z Biurem XXIV Kongresu Uzdrowisk Polskich.

Tel. 18 477 74 50/ faks 18 477 74 51; e-mail: biuro@sgurp.pl

Wysłanie wypełnionego formularza oznacza wyrażenie zgody na: przetwarzanie podanych w Formularzu danych osobowych przez Organizatorów XXIV Kongresu Uzdrowisk Polskich dla celów związanych z organizacją Kongresu zgodnie z ustawą z dn. 29.08.2007r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).