|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formularz rezerwacyjny wyżywienia 3 Grand Prix Polski Młodzików - Kwidzyn, 22.02 -24.02.2019** | | |
| **Wypełniamy szare pola** | | |
| **Dane do faktury** | **Nazwa instytucji do faktury** |  | |
| **Adres do faktury** |  | |
| **Kod pocztowy i miejscowość** |  | |
| **NIP** |  | |
| **Dane kontaktowe** | Nazwa klubu |  | |
| Osoba zgłaszająca |  | |
| Kontaktowy adres e-mail |  | |
| Kontaktowy telefon |  | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 22.02.2019 | | 23.02.2019 | | | 24.02.2019 | | | Obiad\* | Kolacja\* | Śniadanie\* | Obiad\* | Kolacja\* | Śniadanie\* | Obiad\* | |  |  |  |  |  |  |  |     \*zaznacz liczbę zamawianych posiłków  Formularz rezerwacyjny należy przesłać na adres : [dorota.grzadka@wp.pl](mailto:dorota.grzadka@wp.pl) | | |
| Uwagi: | | | |