**Formularz zgłoszeniowy**

**Imię i nazwisko: .......................................................................................................................................**

**Data urodzenia:** ........................................................................................................................................

**Wykonywany zawód:** ...............................................................................................................................

**Siedziba zawodowa: .................................................................................................................................**

**Adres do korespondencji: .......................................................................................................................**

**Numer telefonu: .......................................................................................................................................**

**Adres e-mail: ............................................................................................................................................**

**Dane do faktury: ......................................................................................................................................**

**....................................................................................................................................................................**

**Osoby towarzyszące (**w przypadku dzieci proszę o podanie roku urodzenia, prawnicy zawsze wypełniają osobne formularze z podaniem danych zawodowych i danych do faktury)**:**

1. .....................................................................................................................................................
2. .....................................................................................................................................................
3. ......................................................................................................................................................
4. .......................................................................................................................................................
5. .......................................................................................................................................................

**Numer rachunku bankowego i oznaczenie adresata opłaty uczestnictwa:**

Hotel Biathlon Sport & Spa sp. z o.o. sp.k., Jakuszyce 7, 58-580 Szklarska Poręba

 Tel: 75 717 36 12; e-mail: kontakt@jakuszyce-biathlon.pl ;

rachunek bankowy: PKO BP 30 1020 2124 0000 8402 0181 7667

**Uwagi**

**Nie dysponujemy pokojami jednoosobowymi.**

**Osoby zgłaszające się indywidualnie prosimy o wskazanie osoby z którą chcą dzielić pokój.**

**Rodziny umieszczamy w kolejności zgłoszeń w apartamentach a następnie w pokojach wieloosobowych lub w dwuosobowych z dostawkami.**

Proszę załączyć dowód zapłaty – dokonanie opłaty jest warunkiem przyjęcia zgłoszenia.