



1.	Pełna nazwa firmy	
2.	NIP	
3.	Miejscowość, kod pocztowy	
4.	Ulica, nr lokalu	
5.	Osoba do kontaktu	
6.	Telefon	
7.	Fax	
8.	E-mail	
9.	Rozmiar koszulki: S/M/L/XL/XXL/XXXL	IMIĘ NAZWISKO
		I.
		II.
<u>Dane niezbędne do wystawienia faktury:</u>		
Nazwa		
Adres		
NIP		

Prosimy o odesłanie w nieprzekraczalnym terminie do dnia **31.05.2017 r.** wypełnionego formularza zgłoszeniowego, potwierdzenia przelewu na adres:

mistrzostwa@pogotowie-mielec.pl

Jednocześnie prosimy o przesłanie powyższego formularza, z podpisem i pieczętką potwierdzającą zgodność danych, drogą listową.

Decyduje kolejność zgłoszeń.

Opłata za uczestnictwo wynosi:

950 zł netto za 1 osobę (obserwatora)

Wpłata na konto: **BGŻ BNP PARIBAS S.A. 20 2030 0045 1110 0000 0232 2410**

Wpłatę za uczestnictwo w mistrzostwach prosimy uiścić do dnia **31.05.2017 r.**

Brak wpłaty w terminie oznacza rezygnację z udziału w zawodach.

W ramach opłaty zapewnione są noclegi, wyżywienie i materiały informacyjne.

.....
DATA, PODPIS, PIECZĘTKA

WYPEŁNIA ORGANIZATOR

NUMER ZGŁOSZENIA:

DATA ZGŁOSZENIA: