****

**Biuro Organizacyjne Konferencji**

Studio 4u

70–332 Szczecin, Al. Piastów 69/5

NIP: 8541592602

tel. 91 485 17 10, fax 91 485 17 17

tel. kom. 607 220 470, 512 092 384

[www.gazterm.pl](http://www.gazterm.pl/),
e-mail: gazterm@gazterm.pl

#

# ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA XIX Krajowa Konferencja Międzyzdroje 16-18 maja 2016

Zgłaszamy:

• uczestnictwo w konferencji ............ *(liczba uczestników)*

• rezerwujemy powierzchnię ekspozycji wystawowej............ *(m2)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika** | **Stanowisko** | **Zakwaterowanie****w hotelach wymienionych****w zaproszeniu\*** | **Zakwaterowanie** **w Hotelu** **Amber Baltic** |  **Zakwaterowanie****w Hotelu****Aurora** |
| **pokój****1-os.** | **pokój****2-os.** | **pokój****1-os.** | **pokój****2-os.** | **pokój****1-os.** | **pokój****2-os.** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |

\*Zakwaterowanie w hotelach (Sporting, Vestina)

|  |
| --- |
|  |

Jesteśmy zainteresowani transferem: lotnisko – hotel – lotnisko - 50 PLN netto od osoby

DANE DO FAKTURY:

# Firma:........................................................................................................................................................................

# ..................................................................................................................................................................................

Adres:…......................................................................................................................................................................

NIP: ...................................................................... Telefony: ....................................................................................

Fax: ....................................................................................

E-Mail:.................................................................................

............................................... dnia .................................... .................................................................

  *(pieczątka i podpis)*

**UWAGA!** Warunkiem uczestnictwa w Konferencji jest przesłanie wypełnionej **KARTY ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

(poprzez e-mail lub faks) do **Biura Organizacyjnego** oraz dokonanie wpłaty nie później niż do dnia **15.04.2016 r.**