

## Zamówienie

(przesłać na adres DOZP: **50-529 Wrocław, Borowska 1/3**)  
tel. 71 367 50 61 w. 336 ; faks 71 367 18 40 lub email: [ostryw1@wp.pl](mailto:ostryw1@wp.pl)

**Międzywojewódzkie Drużynowe Mistrzostwa Mł. 12, 13 lat ( I runda)**  
**Nowa Ruda - Słupiec 20-21.03. 2015 r.**

.....  
nazwa klubu – pieczęć klubowa

### wyżywienie (wpisać ilość posiłków)

data	śniadanie	Obiad	Kolacja
20.03.2015	X		
21.03.2015			X
<b>Razem:</b>			

### zakwaterowanie (wpisać ilość osób)

Data	dziewczęta	chłopcy	kobiety	mężczyźni	Razem
CTS 20/21.03					
CTS 20/21.03 *					

(\*) CTS pokoje o podwyższonym standardzie

Lista startowa	TAK	ILOŚĆ LIST
Cena -10 zł za 1 komplet		

.....  
(podpis zamawiającego)