**ZIMOWE MISTRZOSTWA POLSKI JUNIORÓW L 17-18**

**OLSZTYN 15-17.12.2023 R.**

**REZERWACJA ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa klubu – pieczęć klubowa

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za rezerwację i telefon kontaktowy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

preferowane miejsce zakwaterowania i wyżywienia

Wyżywienie – wpisać ilość posiłków

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Śniadanie | Obiad | Kolacja |
| 14.12.2023 |  |  |  |
| 15.12.2023 |  |  |  |
| 16.12.2023 |  |  |  |
| 17.12.2023 |  |  |  | |
| Razem |  |  |  | |

Zakwaterowanie – wpisać ilość osób (osoby towarzyszące wpisać jako trenerzy)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data* | *Dziewczęta* | *Chłopcy* | *Trenerzy* | |
| *Kobiety* | *Mężczyźni* |
| 14/15.12.2023 |  |  |  |  |
| 15/16.12.2023 |  |  |  |  |
| 16/17.12.2023 |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

………………………………………………………… …………………………………………………………….

Pieczątka i podpis Głównego Księgowego Podpis Prezesa/Dyrektora Klubu/Trenera