****

****

****

**MIĘDZYWOJEWÓDZKIE DRUŻYNOWE MISTRZOSTWA**

**MŁODZIKÓW – 13 LAT**

**II RUNDA GORZÓW WLKP .**

***Pod patronatem:***

***Prezydenta Miasta Gorzowa Wlkp. Jacka Wójcickiego***

**ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE**

Organizator zapewnia noclegi i wyżywienie od kolacji w dniu 16.06.2017 r. do obiadu w dniu 18.06.2017 r.

Miejsca zakwaterowania i wyżywienia w cenie za dobę z wyżywieniem za osobę:

- Hotel „Mieszko” ul. Kosynierów Gdyńskich

150 zł (pok. 2,3 osobowe)

-Hotel „Gorzów” ul. Walczaka

145 zł (pok. 1,2,3 osobowe)

- Hotel „Azyl” ul. Chopina

140 zł (pok.1 osobowy)

120 zł (pok. 2,3 osobowe)

Ze względu na ograniczoną ilość miejsc w hotelach o miejscu zakwaterowania decyduje kolejność zgłoszeń.

Zamówienia na zakwaterowanie i wyżywienie (na załączonym druku) należy przesłać do dnia 04.06.2017 r. na adres :

***Centrum Sportowo-Rehabilitacyjne „Słowianka” Sp. z o.o.***

***ul. Słowiańska 14***

***66 – 400 Gorzów Wlkp.***

faks: ***95 7338502***

email: [***rezerwacja13@slowianka.pl***](mailto:rezerwacja13@slowianka.pl)

kontakt telefoniczny: ***95 7338512***

W zamówieniu prosimy podać preferowane miejsce zakwaterowania, oraz obowiązkowo numer telefonu kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za zamówienie.

Zamówienia bez numeru telefonu kontaktowego nie zostaną uwzględnione.

Ewentualne korekty zamówienia przyjmowane będą do dnia 11.06.2017 r.

Po tym terminie opłaty pobierane będą zgodnie z zamówieniem.

W dniu wyjazdu – 18.06.2017 r. pokoje hotelowe należy opuścić do godz.15.00 – hotel zapewni miejsce do przechowania bagażu do godzin późniejszych.

***Wszystkie świadczenia płatne gotówką w dniu przyjazdu w biurze zawodów.***

***Opłaty za zakwaterowanie i wyżywienie pobierane będą w biurze zawodów w CSR „Słowianka” w dniu 17.06.2017r. od godz. 10.00.***

***Istnieje możliwość płatności przelewem po wcześniejszym uzgodnieniu z CSR „Słowianka”.***

***Wpłata musi być zaksięgowana na rachunku CSR „Słowianka” najpóźniej 16.06.2017 r.***

pieczęć klubu

**ZAMÓWIENIE ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA**

**Międzywojewódzkie Drużynowe Mistrzostwa Polski   
 Młodzików 13 lat**

**Gorzów Wlkp. 17-18.06.2017r.**

**Nazwa Klubu** ..........................................................................................................................................................

**Preferowane miejsce zakwaterowania** ..................................................................................................................................

**Telefon kontaktowy zamawiającego** …................................................................................................................................

**1. Zamówienia wyżywienia (wpisać liczbę posiłków)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Śniadanie** | **Obiad** | **Kolacja** |
| **16.06.2017 (piątek)** |  |  |  |
| **17.06.2017 (sobota)** |  |  |  |
| **18.06.2017 (niedziela)** |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**2. Zamówienie na zakwaterowanie (wpisać liczbę osób)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Zawodnicy** | | **Trenerzy** | | **RAZEM** |
| **K** | **M** | **K** | **M** |
| **16/17.06.2017 (piątek/sobota)** |  |  |  |  |  |
| **17/18.06.2017 (sobota/niedziela)** |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |  |  |

**Zamawiam listę startową (odpłatność 10 zł) (proszę postawić krzyżyk)**

**Zamawiam komplet wyników (odpłatność 20 zł) (proszę postawić krzyżyk)**

........................................................................ ........................................................................

Główny Księgowy Prezes//Dyrektor Klubu