

**OFERTA HOTELOWA ZIMOWE MISTRZOSTWA POLSKI JUNIORÓW 15 LETNICH
13-15.12.2024 GLIWICE**

**Organizator zapewnia noclegi i wyżywienie
od kolacji w dniu 12.12.2024 r. do obiadu w dniu 15.12.2024 r.**

Zamówienia przez Śląski Okręgowy Związek Pływacki

Zamówienie na zakwaterowanie i wyżywienie należy przesłać do dnia **28.11.2024 r.** z możliwością korekty(skreślenia) do dnia **03.12.2024r.** na załączonych drukach /tylko w wersji elektronicznej /

na adres: Marek Jabczyk –marekjabczyk@poczta.onet.pl

Obowiązkową kopię do SL.OZP- Jadwiga Bładowska na adres plywanie@slozp.pl

Po tym terminie opłaty będą pobierane zgodnie z zamówieniem.

Płatność wyłącznie przelewem do dnia **09.12.2024 r.** na konto

Śląski Okręgowy Związek Pływacki

ul. Gwarków 1

41 – 400 Mysłowice

Konto bankowe:

Bank PEKAO S.A. O/Mysłowice

44 1240 4315 1111 0000 5302 6763

**Prosimy o wcześniejsze podanie dokładnych danych do faktur,
które będą wysłane w formie elektronicznej na adres zamawiającego.**

Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc hotelowych o zakwaterowaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

- **Hotel Łabędy ul. Księdza Jerzego Popiełuszki 11, 44 – 109 Gliwice**
cena osobodnia 230,00 zł pokoje dwu i trzyosobowe
cena osobodnia 290,00 zł pokój jednoosobowy (w przypadku możliwości zabezpieczenia takiej opcji) (mapa)
- **Qubus Hotel ul. Dworcowa 27, 44 -100 Gliwice**
cena osobodnia 310,00 zł pokój dwuosobowy
cena osobodnia 380,00 zł pokój jednoosobowy (mapa)
- **Hotel Malinowski Economy ul. Chodkiewicza 33, 44-100 Gliwice**
cena osobodnia 240,00 zł pokoje dwu i trzyosobowe
cena osobodnia 270,00 zł pokój jednoosobowy (w przypadku możliwości zabezpieczenia takiej opcji) (mapa)

Hotel Modrzewiowy Dwór ul. Mazowiecka 44, 44 – 105 Gliwice

cena osobodnia 280,00 zł pokoje dwu i trzyosobowe

cena osobodnia 370,00 zł pokój jednoosobowy (w przypadku możliwości zabezpieczenia takiej opcji) (mapa)

Wszystkie podane ceny obejmują nocleg i trzy posiłki dziennie.

ZAMÓWIENIE ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA
Mistrzostwa Polski Juniorów 15 letnich
Gliwice 13 - 15.12.2024 r.

Nazwa Klubu

Miejsce zakwaterowania.....

Telefon kontaktowy

Adres mailowy

Imię i Nazwisko trenera

1. Zamówienia żywienia (wpisać liczbę posiłków)

Dzień	Śniadanie	Obiad	Kolacja
12.12.2024 r.	X	X	
13.12.2024 r.			
14.12.2024 r.			
15.12.2024 r.			X
RAZEM			

2. Zamówienie na zakwaterowanie (wpisać liczbę osób)

Dzień	Zawodnicy		Trenerzy
	K	M	K
12/13.12.2024			
13/14.12.2024			
14/15.12.2024			
Ogółem			

.....
Główny Księgowy

.....
Prezes Klubu