**ZAMÓWIENIE ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA**

**MISTRZOSTWA POLSKI JUNIORÓW 17-18 LAT 18-21.07.2023 Oświęcim**

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

pieczątka klubu

**nazwa klubu**............................................................................................................................................................................

**miejsce zakwaterowania (I wybór)** .............................................................................................................

**miejsce zakwaterowania (II wybór)** ............................................................................................................

**1. Zamówienia wyżywienia (proszę wpisać ilość posiłków)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Śniadanie** | **Obiad** | **Kolacja** |
| **17.07.2023** |  |  |  |
| **18.07.2023** |  |  |  |
| **19.07.2023** |  |  |  |
| **20.07.2023** |  |  |  |
| **21.07.2023** |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**2. Zamówienie na zakwaterowanie (proszę wpisać ilość osób)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **kobiety** | **mężczyźni** | **trenerzy** | | **RAZEM** |
| **K** | **M** |
| **17/18.07.2023** |  |  |  |  |  |
| **18/19.07.2023** |  |  |  |  |  |
| **19/20.07.2023** |  |  |  |  |  |
| **20/21.07.2023** |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |  |  |

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

Główny księgowy Prezes Klubu

Trener………………………………………

Numer telefonu………………………………