**ZAMÓWIENIE ZAKWATEROWANIA I WYŻYWIENIA**

**MISTRZOSTWA POLSKI JUNIORÓW MŁODSZYCH 15 LAT . OŚWIĘCIM 4-7.07.2024**

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

 pieczątka klubu

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

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

**osoba do kontaktu………………………………………………………..telefon……………………………………………………………………..**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Śniadanie** | **Obiad** | **Kolacja** |
| **4.07.2024** |  |  |  |
| **5.07.2024** |  |  |  |
| **6.07.2024** |  |  |  |
| **7.07.2024** |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **kobiety** | **mężczyźni** | **trenerzy** | **RAZEM** |
| **K** | **M** |
| **4/5.07.2024** |  |  |  |  |  |
| **5/6.07.2024** |  |  |  |  |  |
| **6/7.07.2024** |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |  |  |

**Lista startowa będzie do pobrania bezpłatnie w formacie .pdf na stronie internetowej.**

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

 Główny księgowy Prezes klubu