

## Finał Ogólnopolski Licealiady w Szkolnej Lidze Lekkoatletycznej



.....  
pełna nazwa Instytucji

.....  
adres

.....  
NIP

### N O C L E G I

16/17.09.2024 poniedziałek/wtorek	
<u>K</u>	<u>M</u>

W odpowiednie rubryki należy wpisać ilość osób korzystających z noclegów w poszczególnych dniach

### WYBÓR NOCLEGU

<b>HOTEL*</b> (OGRANICZONA LICZBA MIEJSC-DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ)	<b>DOMKI*</b>

\*proszę zaznaczyć „X” w odpowiednie pole

1. Jako załącznik do zgłoszenia należy dołączyć listę z podaniem imienia i nazwiska uczniów i opiekunów. Zgłoszenia bez list imiennych nie będą przyjmowane.
2. Zamówienia na noclegi należy składać do 09.09.2024 r. do godz. 15 pocztą elektroniczną ([noclegimpu16@pcs-belchatow.pl](mailto:noclegimpu16@pcs-belchatow.pl))
3. Całościowa wpłata za noclegi musi być uregulowana do dnia 13.09.2024 r. na nr konta nr konta 28 1750 0012 0000 0000 4100 1208
4. Wpłat dokonujemy dopiero po potwierdzeniu zamówienia. W tytule należy wpisać:  
/za noclegi/ ilość noclegów/nazwa szkoły/

**UWAGA Brak wpłaty będzie skutkowało anulacją zamówienia!!!**

- Domki koszt: 160 zł/doba/osoba/ wyżywienie: śniadanie i kolacja
  - Hotel koszt: 240 zł/doba/osoba/ wyżywienie: śniadanie i kolacja
- Obiad w dniu zawodów na koszt organizatora**

.....  
Podpis zamawiającego i nr telefonu

<b>LP.</b>	<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	<b>UCZEŃ*</b>	<b>OPIEKUN*</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

\*proszę zaznaczyć X przy wyborze opiekuna/ucznia