

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

w XXIII Mistrzostwach Polski Rzeczoznawców Majątkowych
w Tenisie Ziarnym im. Bolesława Rusaka - Katowice 15 – 16 czerwca 2017 r.

- Nazwisko i Imię : - Rok urodzenia :
- Firma :
- Telefon służbowy : - Telefon domowy (komórka) :
- Adres do korespondencji :
kod : miejscowość : ulica i nr :
e - mail :

Koszt uczestnictwa wynosi : 550,00 zł od osoby uczestniczącej w turnieju
150,00 zł od osoby towarzyszącej (koszt grilla i kolacji)

– wpłata na konto Śląskie Stowarzyszenia Rzeczoznawców Majątkowych

Nr konta : PKO BP S.A. II Oddział Katowice 85 1020 2313 0000 3902 0133 6908 z dopiskiem

" TENIS 2017 " (**Wpłaty za Turniej przyjmujemy do 10.05.2017 r.**).

Zgłoszenie uczestnictwa do dnia 10 maja 2017 r. na adres :

Jan Siudziński
e-mail jsjan@poczta.onet.pl; tel. kom.:604 995 650

Lub Stowarzyszenie: **40-032 Katowice ul. Dąbrowskiego 22 p. 113; tel/fax (0-32) 2530727**
e-mail: info@srm.com.pl

Rezerwacja noclegów we własnym zakresie. W hotelu Piaskowy w cenie promocyjnej do 10.05.2017 r.
Koszty noclegu i wyżywienia zawodnicy pokrywają we własnym zakresie.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w turnieju dokonana wpłata nie podlega zwrotowi.

DANE DO FAKTURY :

Nazwa płatnika

Adres

NIP

.....
data i podpis