**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W I ROWEROWYCH MISTRZOSTWACH POLSKI RZECZOZNAWCÓW MAJĄTKOWYCH,**

**które odbędą się w dniu 16 czerwca 2018 r. o godz. 930 w Żmigrodzie**

**(prosimy o dokonywanie rezerwacji i wpłat do dnia 10 maja 2018 r na rachunek 42 1560 0013 2000 1701 4349 8900 SRM we Wrocławiu  
ul. J.Piłsudskiego 74, 50-020 Wrocław)**

**Imię i nazwisko**.........................................................................................................

**Nr uprawnień rzeczoznawcy majątkowego**............................................................

**Stowarzyszenie**……………………….......................................................................

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

**Tel. kontaktowy**.........................................................................................................

**e-mail**..........................................................................................................................

**Rozmiar koszulki: S M L XL XXL** (proszę zaznaczyć odpowiedni rozmiar)

Podstawowy koszt **280,00 zł** brutto (osoby nie korzystające z noclegu płacą 160 zł) obejmuje:

* kolację w dniu 15 czerwca 2018 r. (Hotel Vega),
* nocleg ze śniadaniem w Hotelu Vega we Wrocławiu w pokoju 2-osobowym (dopłata do jedynki 100 zł),
* uczestnictwo w zawodach,
* okolicznościowy upominek,
* być może wspólny obiad po zawodach.

**Uczestnicy zawodów mogą wziąć udział w ciekawym 8-godzinnym szkoleniu pt. „Opłaty i podatki w obrocie nieruchomościami i działalności gospodarczej rzeczoznawcy majątkowego” za preferencyjną opłatą 70,00 zł brutto.**

Wyrażam chęć wzięcia udziału w ww. imprezie w formule:

Udział w imprezie wraz z noclegiem **280,00 zł**

Udział w imprezie bez noclegu **160,00 zł**

Dodatkowo udział w szkoleniu **70,00 zł**

Istnieje możliwość przedłużenia noclegu o jedną noc. Cena 240 zł za pokój dwuosobowy (wskazana wcześniejsza rezerwacja).

**Dane do faktury:**

Nazwa firmy……………………………………………………………

………………………………………………………………………….

Adres……………………………………………………………...……

NIP……………………………………………………………………..

……………….……..………………….

Podpis