



VII Międzynarodowa Konferencja Naukowa EpiMilitaris 2019
EPIDEMIOLOGIA I BEZPIECZEŃSTWO CBRN.
NAUKA, INNOWACJE. IMPLIKACJE PRAKTYCZNE.
15-17 kwietnia 2019 r.

MAZURSKIE CENTRUM KONGRESOWO- WYPOCZYNKOWE "ZAMEK RYN" SP. Z O.O.
PLAC WOLNOŚCI 2
11-520 RYN
Termin konferencji: 15-17.04.2019 r.

TEL. (DZIAŁ RECEPCJI): +48 87 429 7000
FAX (DZIAŁ RECEPCJI): +48 87 429 70 51
E-mail: recepcja@zamekryn.pl

KOORDYNATOR WYDARZENIA:
TERESA KARWOWSKA-ŁUKASIK
E-mail: teresa.karwowska@zamekryn.pl
TEL. +48 87 429 7036

FORMULARZ REZERWACJI HOTELOWEJ I INFORMACJA O POBYCIE *

	Dane Uczestnika (imię i nazwisko):	Dane do faktury:
	Adres:	Nazwa:
	Telefon (stacjonarny oraz komórkowy):	Adres:
	Fax:	NIP:
	E-mail:	

Proszę o dokonanie gwarantowanej rezerwacji pokoi zgodnie z następującym zamówieniem oraz cenami:

Doba hotelowa rozpoczyna się o godz. 16.00 a kończy się o godz. 12.00

Usługa noclegowa w pokoju 2-osobowy - miejsce w dwójce (215 PLN/- wartość brutto/- 8 % Vat/- **1 doba**) w terminie **15-16.04.2019 r.**

Usługa noclegowa w pokój 2-osobowy - miejsce w dwójce (430 PLN/- wartość brutto/- 8 % Vat/- **2 doby**) w terminie **15-17.04.2019 r.**

Usługa noclegowa w pokój 2-osobowy - miejsce w dwójce (645 PLN/- wartość brutto/- 8 % Vat/- **3 doby**) w terminie **14-17.04.2019 r.**

Usługa noclegowa w pokój 2-osobowy do pojedynczego wykorzystania (390 - PLN/- wartość brutto/- 8 % Vat/- **1 doba**) w terminie **15-16.04.2019 r.**

Usługa noclegowa w pokój 2-osobowy do pojedynczego wykorzystania (780 - PLN/- wartość brutto/- 8 % Vat/- **2 doby**) w terminie **15-17.04.2019 r.**

Usługa noclegowa w pokój 2-osobowy do pojedynczego wykorzystania (1170 - PLN/- wartość brutto/- 8 % Vat/- **3 doby**) w terminie **14-17.04.2019 r.**

TYTUŁ NA FAKTURZE "USŁUGA NOCLEGOWA"

* O RODZAJU POKOJU DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ

* PŁATNOŚĆ Z GÓRY NAJPÓŹNIEJ W CIĄGU 7 DNI OD ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA NA KONTO:

Santander Bank Polska S.A., Al. Jana Pawła II 17, 00-854 Warszawa .

Nr konta: 08 1910 1048 2209 0008 1645 0001

MAZURSKIE CENTRUM KONGRESOWO-WYPOCZYNKOWE "ZAMEK RYN" Sp. z o. o.
UL. PLAC WOLNOŚCI 2
11-520 RYN

*GWARANCJĘ POBYTU STANOWI ODEŚLANIE WYPEŁNIONEGO FORMULARZA
ZGŁOSZENIOWEGO NA ADRES: recepcja@zamekryn.pl
ORAZ DOKONANIE 100 % WW. KWOTY

* USTALENIE INNYCH SPOSOBÓW PŁATNOŚCI KONTAKT:
teresa.karwowska@zamekryn.pl , TEL. +48 87 429 7036

Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrycia kosztów zakwaterowania (zgodnie z powyższą rezerwacją) w przypadku nieodwołania rezerwacji do 10.03.2019 r
Dodatkowo oświadczam , iż pokrywam koszty również w przypadku niedojazdu .

Zapoznałam/em się z informacją o ochronie moich danych osobowych. Rozumiem, że będą wykorzystane wyłącznie w celu realizacji usługi hotelowej oraz fakturowania.

PODPIS UCZESTNIKA: