

# KOBIETA- HOTELARZ

## ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA

zgłoszenie udziału jest równoznaczne z obowiązkiem zapłaty

Imię \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_  
Adres e-mail \_\_\_\_\_ Nr telefonu \_\_\_\_\_  
Nazwa Hotelu \_\_\_\_\_

proszę o wystawienie faktury VAT

Firma \_\_\_\_\_  
NIP \_\_\_\_\_  
Adres Firmy \_\_\_\_\_

Prosimy o zaznaczenie interesujących uczestnika opcji | X

KONFERENCJA + BANKIET (BEZ NOCLEGU) | 749 zł brutto / os.

Nocleg 8 / 9.03  
CZŁONEK / PARTNER PHN

1 osoba | 399 zł brutto  
 2 osoby | 479 zł brutto

Nocleg 8 / 9.03  
UCZESTNIK SPOZA PHN

1 osoba | 499 zł brutto  
 2 osoby | 589 zł brutto

Nocleg 7 / 8.03

1 osoba | 499 zł brutto  
 2 osoby | 589 zł brutto

Kontrahenci

prosimy o bezpośredni kontakt  
e - mail : [biuro@polskiehoteleniezalezne.pl](mailto:biuro@polskiehoteleniezalezne.pl)  
kontakt : +48 508 630 227



Hotel Willa Port \*\*\*\*\*  
ul. Mickiewicza 17  
14 -100 Ostróda

.....  
Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania firmy

Prosimy o wypełnienie karty zgłoszenia i odesłanie skanu na adres:  
e - mail : [biuro@polskiehoteleniezalezne.pl](mailto:biuro@polskiehoteleniezalezne.pl) | kontakt : +48 508 630 227  
**DOSTAWCY** | kontakt : [biuro@polskiehoteleniezalezne.pl](mailto:biuro@polskiehoteleniezalezne.pl)