

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

w **XIV** Sesji Naukowo-Szkoleniowej Kierowników Aptek Ogólnodostępnych OIA w Warszawie
w dniach 6 -8 czerwca 2025 r.

hotel „ARCHE” – Nałęczów, ul. Spółdzielcza 4 B (dawne Sanatorium Milicyjne)

Prosimy przesłać do 20.05.2025 r. (e-mail: anna.skolek@oia.waw.pl)

Nazwisko imię..... Nr PWZ

Członek OIA w

tel..... adres e-mail

miejsce pracy: kod - miejscowość

ulica

1. Proszę o zakwaterowanie:

w pokoju 2-osobowym z:

w pokoju 3-osobowym z i
imię i nazwisko imię i nazwisko

2. Proszę o zarezerwowanie miejsca w autokarze ☐ **TAK */ NIE**

3. Proszę o posiłki wegetariańskie ☐ **TAK */ NIE***

***odpowiednie wpisać**

Opłata za sesję:

członkowie OIA w Warszawie – 380,- zł/os.

Członkowie innych izb, lub osoby towarzyszące – 1600,- zł/os.

4. Proszę o wystawienie faktury dla:

Nazwa firmy

Dokładny adres

.....

NIP

data i podpis