Okręgowa Izba Aptekarska w Warszawie

ul. Żeromskiego 77 lok. 6 01-882 Warszawa

**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. **P**roszę o zakwaterowanie**:**

w pokoju 2-osobowym z: …………………………………………….

w pokoju 3-osobowym z …………….…………………. .. i ..……………………..………………………

imię i nazwisko imię i nazwisko

**2**. **P**roszę o zarezerwowanie miejsca w autokarze **TAK** \***/ NIE**

**3. P**roszę o posiłki wegetariańskie **TAK \*/ NIE\***

**4. D**eklaruję udział w zwiedzaniu Nałęczowa (sobota 7.06) **TAK\*/NIE\***

**\*odpowiednie wpisać**

Opłata za sesję:

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

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

**5. P**roszę o wystawienie faktury dla:

Nazwa firmy ………………….……………………………………………………………………………………………………………

Dokładny adres ……………………………………………………………………………………………………………………………

..……………………………………….…………………………………………………………………………………..……………

NIP ……………………………………..………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data i podpis