

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

w XI Sesji Szkoleniowej Kierowników Aptek Ogólnodostępnych
w dniach 14-16 października 2022 r. (Hotel Zajazd Piastowski, ul. Słoneczna 4,
Kazimierz nad Wisłą

(prosimy przestać do 30.09. br.)

Nazwisko imię..... Nr PWZ.....

członek OIA w

Tel kom..... adres e-mail

miejsce pracy: kod - miejscowość

ulica

Proszę o zakwaterowanie w pokoju z:

.....
imię i nazwisko

1. Proszę o zarezerwowanie miejsca w autokarze

TAK */ NIE *

***odpowiednie wpisać**

2. Proszę o posiłki wegetariańskie

TAK */ NIE *

3. Opłatę w wysokości **200 zł** (wyżywienie) wpłacę gotówką w Biurze Izby w dniu
(Członkowie innych Izb wnoszą pełną odpłatność 685,- zł)

3. Deklaruję udział w wycieczce po Kazimierzu:

TAK * / NIE

5. Proszę o wystawienie faktury

Nazwa firmy

Dokładny adres

.....
NIP

.....
data i podpis