

## ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

w **XIX** Sesji Naukowo-Szkoleniowej Komisji ds. Aptek Szpitalnych i OIA w Warszawie  
w dniach 27 - 29 września 2024 r. (hotel „ARCHE”, ul. Spółdzielcza 4B, Nałęczów)

Nazwisko ..... imię..... Nr PWZ .....

Członek OIA w .....

tel..... adres e-mail

miejsce pracy: szpital ..... kod ..... - .....

miejsowość ..... ulica .....

**1. Proszę o zakwaterowanie**

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

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

**2. Proszę o zarezerwowanie miejsca w autokarze**

TAK \*/ NIE

**3. Proszę o posiłki wegetariańskie**

TAK \*/ NIE\*

**4. Opłatę w wysokości 350 zł wpłacę przelewem na rachunek bankowy hotelu Alior Bank nr 02 2490 0005 0000 4600 0009 8942 w dniu .....**

Pełna odpłatność 1400,- zł (dla członków innych izb)

**5. Deklaruję udział w zwiedzaniu Nałęczowa w sobotę**

TAK \*/ NIE \*

**\*odpowiednie wpisać**

**6. Proszę o wystawienie faktury dla:**

Nazwa firmy .....

Dokładny adres .....

NIP .....

\_\_\_\_\_  
data i podpis