Zjazd Fizyków Polskich 2017

**FORMULARZ REZERWACYJNY / HOTEL RESERVATION**

**OD/FROM:**

|  |
| --- |
| Imię : |
| Nazwisko: |
| Adres: |
| tel.: |
| e-mail: |
| Płeć: |

**Zakwaterowanie (proszę wskazać właściwe):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pokój standard: | jednoosobowy **65 zł (PLN)** |  |
| dwuosobowy **55 zł (PLN)** (miejsce) |  |
| Pokój gościnny 1 osobowy typu B: | **80 zł** |  |
| Pokój gościnny 1 osobowy z łazienką | **95 zł** |  |
| Apartament (podwójne łóżko) | **120 zł** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data przyjazdu: |  |
| Data wyjazdu: |  |

**Forma płatności** (proszę wskazać)

|  |  |
| --- | --- |
| Przelew\*/ Bank transfer\* |  |
| karta kredytowa / credit card  |  |

**\*Dane do przelewu:**

Politechnika Wrocławska,

Wybrzeże Wyspiańskiego 27, 50-370 Wrocław

Nr konta: 94 1020 5226 0000 6902 0019 9026

Tytułem: ZFP2017 Imię i Nazwisko

**Jeśli wymagana jest faktura, proszę podać niezbędne dane do faktury:**

|  |
| --- |
|  |

**Osoba towarzysząca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię Nazwisko: |   |
| Płeć/sex:  | Kobieta/Woman: | Mężczyna/Man:  |
| Wspólny pokój/ Together in one room |  |  |
| Osobne pokoje/ Everyone in another room |  |  |

Prosimy o przesłanie wypełnionego i podpisanego formularza e-mail: noclegi.konferencje@pwr.edu.pl

Please send us your fulfilled and signed form e-mail: noclegi.konferencje@pwr.edu.pl