KARTA ZGŁOSZENIOWA

na trzydniową konferencję:

Warsztaty dla Eksploatatorów Stacji Uzdatniania Wody

Boszkowo k. Leszna

28-30.09.2022

Kartę zgłoszenia uczestnictwa prosimy wysłać e-mailem na adres:

**konferencja@forum-wodociagi.pl**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko | Stopień zawodowy/naukowy |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zakładu pracy |  |
| Adres zakładu pracy |  |
| NIP zakładu pracy |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

**Rezerwacja noclegów – indywidualnie przez uczestników w Hotelu Sułkowski lub alternatywnie w Hotelu Sadyba**

|  |
| --- |
| Koszty uczestnictwa w konferencji |
| Zgłoszenie do | Netto | Brutto | Ilość osób | Razem brutto (il. osób x cena brutto) |
| 15.08.2022 | 1250 zł | 1537,5 zł |  |  |
| 18.09.2022 | 1450 zł | 1783,5 zł |  |  |

Za uczestnictwo w spotkaniu zostanie wystawiona faktura VAT. Wpłatę należy przekazać na konto:

NENTECH S.C., ul. Powstańców Wlkp. 24, 62-300 Września

NIP: 789-16-62-047

Bank: mBank S.A., Nr konta: 94 1140 2004 0000 3902 8222 2931

z dopiskiem: "WARSZTATY – BOSZKOWO 2022r"

**Uwaga:** warunkiem prawidłowego zaksięgowania wpłaty jest podanie na przelewie pełnej nazwy i adresu firmy zgłaszającej

|  |
| --- |
| **UWAGA:** Ewentualna rezygnacja z uczestnictwa w spotkaniu i zwrot należności, możliwy będzie wyłącznie do dnia 15 wrzesień 2022 r.,do godz.15-ej, na podstawie pisemnego zawiadomienia rezygnującego. W związku z koniecznością poniesienia kosztów organizacyjnych, po tym terminie zwrot należności nie będzie możliwy.  |
| **UWAGA:** Uczestnicy dokonują rezerwacji hotelowej indywidualnie, bezpośrednio w recepcji: |
|  **Hotelu Sułkowski**,Boszkowo Letnisko przy ul. Dworcowej 15, 64-140 Włoszakowice, pow. Leszno, +48 65 537 11 00, +48 885 850 645  | **Ośrodek Sadyba**, Boszkowo Letnisko, ul. Starkowska 26, 64-140 Włoszakowice, pow. Leszno, +48 65 537 11 75 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ................................., dnia .............… | ………………………………………………………….Pieczątka zakładu pracy | ………………………………………………………….Podpis kierownika instytucji zgłaszającej |