****

**Biuro Organizacyjne Konferencji**

Studio 4u

70–332 Szczecin, Al. Piastów 69/5

NIP: PL8540013401

tel. +48 91 485 17 10, fax +48 91 485 17 17

tel. kom. +48 607 220 470, +48 602 365 879

e-mail: [gazterm@gazterm.pl](mailto:gazterm@gazterm.pl)

[www.gazterm.pl](http://www.gazterm.pl/)

# 

# ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

# XXI Konferencja, Międzyzdroje 7-9 maja 2018

Zgłaszamy:

• uczestnictwo w konferencji ............ *(liczba uczestników)*

• rezerwujemy powierzchnię ekspozycji wystawowej............ *(m2)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika** | **Stanowisko** | **Hotel**  **AMBER**  **BALTIC** | | **Hotel**  **AURORA** | | **Hotel**  **SPORTING** | | **Hotel**  **VESTINA** | |
| **pokój**  **1-os.** | **pokój**  **2-os.** | **pokój**  **1-os.** | **pokój**  **2-os.** | **pokój**  **1-os.** | **pokój**  **2-os.** | **pokój**  **1-os.** | **pokój**  **2-os.** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

Jesteśmy zainteresowani transferem: lotnisko – hotel – lotnisko - 100 PLN netto od osoby

DANE DO FAKTURY:

# Firma:.........................................................................................................................................................................................................................

Adres:….......................................................................................................................................................................................................................

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

NIP: ...................................................................... Telefony: ...................................................................................................................................

E-Mail:.......................................................................................................................................................................................................................

............................................... dnia .................................... .................................................................................................................

*(pieczątka i podpis)*

**UWAGA!** Warunkiem uczestnictwa w Konferencji jest przesłanie wypełnionej **KARTY ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

(poprzez e-mail lub faks) do **Biura Organizacyjnego** oraz dokonanie wpłaty nie później niż do dnia **15.04.2018 r.**

W przypadku rezygnacji z udziału w XXI Konferencji Gazterm w terminie krótszym niż 14 dni przed jej rozpoczęciem Zgłaszający pokrywa 100% kosztów uczestnictwa i zakwaterowania.