



Dąbrowa Górnicza
Sienkiewicza 4
NIP 629 241 62 29

tel.: **789 341 639**
tel.: **690 950 593**
tel.: **32 260 40 22**

www.ap-sport.pl
turnieje@ap-sport.pl

KARTA ZGŁOSZENIA 1-2.12.2018 ZAKOPANE

AP-SPORT VOLLEYBALL CUP II MIEDZYBRANZOWE MISTRZOSTWA
POLSKI FIRM I INSTYTUCJI W SIATKÓWCE SKŁADÓW MIESZANYCH

TERMIN

ZGŁOSZEŃ I WPŁAT
DO **09.11.2018**

NAZWA DRUŻYNY

NIP

KIEROWNIK DRUŻYNY

NUMER TELEFONU

E-MAIL

WYBIERZ NAJLEPSZY DLA SIEBIE PAKIET:

TURNIEJ:

- udział 12 osób
- opieka medyczna
- wynajęcie obiektu
- ubezpieczenie
- napoje
- nagrody

DODATKOWO:

- impreza integracyjna +  **60 zł**

1 PAKIET **1900 zł**

TURNIEJ:

- udział 10 osób
- opieka medyczna
- impreza integracyjna
- wynajęcie obiektu
- ubezpieczenie
- napoje
- opieka hotelowa
- nagrody

DODATKOWO:

- dodatkowy uczestnik +  **250 zł**

2 PAKIET **4400 zł**
całkowity koszt dla 10 osób

POLECANE

4400 zł

całkowity koszt dla 10 osób

HOTEL:

- sobota:**
- obiad
 - kolacja,
 - nocleg
- niedziela**
- śniadanie
 - obiad

TURNIEJ:

- udział 10 osób
- opieka medyczna
- impreza integracyjna
- wynajęcie obiektu
- ubezpieczenie
- napoje
- opieka hotelowa
- nagrody

DODATKOWO:

- dodatkowy uczestnik +  **360 zł**

3 PAKIET **5500 zł**
całkowity koszt dla 10 osób

HOTEL:

- piątek:**
- kolacja
 - nocleg
- sobota:**
- śniadanie
 - obiad
 - kolacja
 - nocleg
- niedziela**
- śniadanie
 - obiad

WYBIERAM PAKIET

LICZBA DEKLAROWANYCH OSÓB

Wpłaty należy dokonać na Konto PKO Bank Polski S.A. - **87 1020 2498 0000 8502 0617 7804**

Karta zgłoszeniowa jest zamówieniem i uprawnia firmę AP-SPORT S.C. do wystawienia faktury VAT.

PROSZĘ WYSTAWIĆ FAKTURĘ NA:

prosimy zaznaczyć wybraną opcję

REKLAMĘ

UDZIAŁ DRUŻYNY W ZAWODACH

PODPIS DYREKTORA / WŁAŚCICIELA

DATA I PIECZĘĆ FIRMOWA

LISTA ZAWODNIKÓW - 01-02.12.2018 ZAKOPANE

WYPEŁNIAMY CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI

LP.	IMIĘ NAZWISKO	PESEL	ADRES ZAMIESZKANIA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

DATA I PODPIS KIEROWNIKA DRUŻYNY

PODPIS DYREKTORA / WŁAŚCICIELA