



AP-SPORT S.C.

SIENKIEWICZA 4
41-300 DĄBROWA GÓRNICZA
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 31.08-01.09.2019 WISŁA

II MIĘDZYKŁADOWY PUCHAR POLSKI
W PIŁCE NOŻNEJ 6-OSOBOWEJ

**TERMIN
ZGŁOSZEŃ I WPŁAT
DO 05.08.2019**

NAZWA FIRMY	
NIP	
KIEROWNIK DRUŻYNY	
NUMER TELEFONU	
E-MAIL	

Wybierz najlepszy dla siebie Pakiet:

turniej

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

turniej

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

hotel

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

dodatkowo

dodatkowy uczestnik +  250 zł

całkowity koszt dla 10 osób

turniej

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

hotel

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

dodatkowo

dodatkowy uczestnik +  380 zł

całkowity koszt dla 10 osób

1 PAKIET 2200 zł

2 PAKIET 4700 zł

3 PAKIET 6000 zł

WYBIERAM PAKIET

Do podanych cen należy doliczyć 23% VAT-u

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 ap- sport s.c. do wystawienia faktury vat.

PROSZĘ WYSTAWIĆ
FAKTURĘ NA:
prosimy zaznaczyć wybraną opcję:

REKLAMĘ

UDZIAŁ DRUŻYNY W ZAWODACH

.....
PODPIS DYREKTORA / WŁAŚCIELCA

.....
DATA I PIECZĘĆ FIRMOWA

LISTA ZAWODNIKÓW - 31.08-01.09.2019 WISŁA

WYPEŁNIAMY CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI

LP.	IMIĘ NAZWISKO	NUMER ZAWODNIKA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

.....
DATA I PODPIS KIEROWNIKA DRUŻYNY

.....
PODPIS DYREKTORA / WŁAŚCICIELA