

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA
Symposium Zielarskie Polskiej Izby Zielarsko Medycznej
Villa Verde 2018

w dniach 24-25 LISTOPADA 2018r.

Wypełniony Formularz Proszę wysłać do dnia **31.10.2018** na adres

e-mail: izbazielarskomedyczna@gmail.com

Balazy Anna pod numerem tel. 513169878

Osoba Zgłaszająca :			
Dane Uczestnika / Pieczęć Firmowa Dane do Faktury :			
Telefon:			
E-mail:			
Członek Izby Zielarskiej z opłacone składki do 30 PAŹDZIERNIKA 2018 roku Zaznacz TAK lub NIE	TAK	NIE	Zaznacz właściwie

OD 1 LISTOPADA OPLATA ZA POBYT **WIĘKSZA O 100 ZŁ**

Dla Kogo dofinansowanie	Koszt w pokoju jednoosobowym DO 31.10.2018	1 osoba nocleg w pokoju 2 l 3 osobowym Wpłata do 31.10.2018	Pobył bez Noclegu	Przy Właściwej Opcji ZAZNACZ O Lub wpisz wartość
Członek Izby Zielarskiej 1 osoba dofinansowanie PIZM 100 zł OPLACONE SKŁADKI DO 31.X.2018 POTWIERDZONE	350	300		
Jedna Osoba Towarzysząca dofinansowanie PIZM 50 zł PO SPRAWDZENIU SKADEK		350		
Właściciele Sklepów Zielarskich nie będący Członkami Izby (dofinansowanie PIZM 50 zł)	400	350		
Pobył bez Noclegu I Bankietu	x	x	100	
Nocleg w dniu 23-24 LISTOPAD Piątek/Sobota + W tym Chata Grillowa 80 zł	275	200		

**WŁASCICIELE SKLEPÓW + OSOBY TOWARZYSZĄCE PROSZĘ O WPLATY WG
POWYŻSZEJ TABELI NA KONTO HOTELU VILLA VERDE**

KONIECZNIE Z DOPISKIEM "SYMPOZJUM ZIELARSKIE"

Po uprzednim wysłaniu Zgłoszenia na adres izbazielarskomedyczna@gmail.com

I sprawdzeniu SKŁADEK CZŁONKOWSKICH

Grupa Łapaj Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Sp. k

57-350 Kudowa Zdrój ul.1 Maja 25A

Bank Zachodni WBK S.A 61 1090 1825 0000 0001 1957 9138

HOTEL WYSTAWI FAKTURY ZA POBYT

OŚWIADCZENIE

Niniejsze oświadczenie traktujemy, jako podstawę do wystawienia faktury. Upoważniamy PIZM do wystawienia faktury za wynajęcie stoiska bez naszego podpisu.

Zobowiązujemy się do uiszczenia kwoty w wysokości (ilość uczestników x cena brutto)

.....

Akceptujemy Warunki uczestnictwa

Podpis Księgowego

Podpis
Dyrektora/Kierownika