*Sanatorium-pensjonat JUTRZENKA, Wieniec-Zdrój k/Włocławka, 24-25 kwietnia 2017 r.*

**Instytucja/Firma delegująca pracowników na konferencję:**

Nazwa instytucji/firmy ………………………………………………………………………… NIP ……………………………………….

Adres ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Osoba kontaktowa ……………………………………………………… tel./e-mail …………………….….……………………………

**Dane instytucji/firmy do wystawienia faktury:** *(jeśli inne niż powyżej)*

Nazwa instytucji/firmy ……………………………………..…………………………………… NIP …………………………………….

Adres ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Osoba kontaktowa ………………………………………….…………… tel./e-mail ………………….…………………………………

Niniejszym upoważniamy Oddział Włocławski SEP do wystawienia faktury bez naszego podpisu

**Zgłaszamy udział następujących osób:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **e-mail** | **Noclegi** | |
| **LP** | 24/25.04. | 25/26.04. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**Wyliczenie kosztów:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opcja** | **Rodzaj kosztów** | **Ilość** | **Cena jedn.**  **(netto)** | **Razem** |
| **I.** | **Udział w obradach konferencji**  (25.04. - serwis kawowy, obiad, bez noclegów) |  | 150 zł |  |
| **II.** | **Udział w wycieczce i obradach konferencji**  (24.04. – wycieczka do EW, kolacja, nocleg; 25.04. śniadanie, serwis kawowy, obiad) |  | 420 zł |  |
| **III.** | **Udział w obradach konferencji i uroczystej kolacji**  (25.04. - serwis kawowy, obiad, uroczysta kolacja, nocleg; 26.04. - śniadanie) |  | 590 zł |  |
| **IV.** | **Pełny udział w konferencji**  (24.04. – wycieczka do EW, kolacja, nocleg; 25.04.- śniadanie, serwis kawowy, obiad, uroczysta kolacja, nocleg; 26.04. - śniadanie) |  | 930 zł |  |
| **Razem:** | | | |  |
| **Suma brutto** (pozycja Razem + 23%VAT)**:**  **Uwaga! Faktura zostanie wystawiona z jedną pozycją „Udział w konferencji hydroenergetycznej …”** | | | |  |

**Skan wypełnionego formularza prosimy przesłać na adres e-mail podany w stopce do dnia 14.04.2017 r.**

Warunkiem przyjęcia zgłoszenia jest przesłanie uzupełnionego formularza oraz dokonanie wpłaty na numer konta podany w stopce tego formularza z dopiskiem „Konferencja”. Przesłanie niniejszego formularza jest jednoznaczne z obciążeniem Państwa instytucji/firmy kosztami przyjętej opcji konferencji. Rezygnacja z udziału w konferencji musi być potwierdzona zawiadomieniem pisemnym na adres Oddziału Włocławskiego SEP najpóźniej do 19.04.2017

*……………………………..………… ………………….…………..… ………………………………*

*Data i miejscowość Podpis Prezesa/Dyrektora Pieczęć instytucji/firmy*