

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### Międzynarodowy Kongres Miast Ogrodów KOLUMNA 2017

DATA I MIEJSCE KONGRESU		8-10 września 2017r. ZSO w Łasku – Kolumnie, ul. Toruńska 1	
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA			
NAZWA URZĘDU, FIRMY			NIP
Adres	Kod		Ulica i nr
e-mail			Telefon

#### DANE DO FAKTURY (VAT ZW.)

NABYWCA			NIP
Adres nabywcy	Kod	Miejscowość	Ulica i nr
ODBIORCA			NIP
Adres odbiorcy	Kod	Miejscowość	Ulica i nr
Cena pakietu kongresowego do wyboru:  (cena z VAT zw)	1. Udział w kongresie, nocleg w hotelu o podwyższonym standardzie (w Columna Medica i Kolumna Park), wyżywienie, poczęstunek kawowy w przerwach (8-10.09.2017r.)		300 pln
	2. Udział w kongresie, nocleg, wyżywienie, poczęstunek kawowy w przerwach (8-10.09.2017r.)		200 pln
	3. Udział w kongresie (bez noclegu), obiad, poczęstunek kawowy w przerwach (8-10.09.2017r.)		100 pln
Wyrażam zgodę na otrzymanie faktury drogą elektroniczną			TAK      NIE

Warunkiem uczestnictwa w Kongresie jest przesłanie do organizatora formularza zgłoszeniowego z wyborem pakietu kongresowego oraz dokonania wpłaty do dnia 30.06.2017r., na rachunek bankowy

Stowarzyszenia Nasza Kolumna o nr: **39 92630000 0504 9533 2005 0001**,  
**Bank Spółdzielczy w Poddębicach oddział w Łasku.**

#### Szczegółowych informacji w sprawie kongresu udzielają:

Magdalena Klimczak: +48 503 621 308, [magdalenaklimczak@interia.pl](mailto:magdalenaklimczak@interia.pl)

Jacek Raczkowski : +48 500 60 80 80, [jacek-raczkowski@wp.pl](mailto:jacek-raczkowski@wp.pl)

Program kongresu oraz baza noclegowa zamieszczony jest na stronie: [www.nasza-kolumna.pl](http://www.nasza-kolumna.pl)

.....  
(Własnoręczny podpis osoby zgłaszającej)