

Imię.....  
Nazwisko.....  
Tel. Kontaktowy.....

### **REZERWUJE MIEJSCE W HOTELU:**

#### ***Q Hotel Plus Katowice \*\*\*\* (ul. Wojewódzka 12)***

pokój jednoosobowy .....600,00 zł/ dobę

#### ***Hotel Katowice\*\* (Al. Korfantego 9)***

pokój jednoosobowy .....180,00 zł/ dobę

#### ***W DNIACH:***

- środa/czwartek (20/21. XI 2019)
- czwartek/piątek (21/22. XI 2019)
- piątek/sobota (22/23. XI 2019)

***Łącznie.....PLN***

*Z powodu ograniczonej ilości miejsc w poszczególnych hotelach, kwaterowanie gości będzie się odbywać wg kolejności nadsyłanych wpłat ze zgłoszeniem. W przypadku wyczerpania wolnych miejsc zastrzegamy sobie prawo do zmiany hotelu z zachowaniem różnicy cen.*

*Hotele zastrzegły sobie możliwość podniesienia cen - nie dotyczy osób, które dokonały wpłaty.*

*Hotele znajdują się w odległości pieszego dojścia do miejsca obrad.*

*Wypełniony formularz proszę przesłać na adres sekretariatu Seminarium łącznie z formularzem rejestracji.*

*Opłatę rejestracyjną i za hotel należy przesłać na konto:*

***POLNET Sp. z o.o.***

***PKO BP S.A. o I/Katowice***

***Nr 03 1020 2313 0000 3002 0019 4613***