**Formularz Zgłoszeniowy Sympozjum Okręgowej Rady Adwokackiej w Katowicach**

**16.06.2023-18.06.2023 Hotel Meta Szczyrk**

Adwokat- Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………..

Adres e-mail: …………………………………………….……………….…

Telefon kontaktowy: ……………………………………….……………

Faktura : TAK NIE (właściwe zakreślić)

Dane do faktury: …………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Rezerwuję (właściwe podkreślić):

 Pokój dwuosobowy

 Pokój dwuosobowy do wykorzystania przez 1 osobę za dopłatą( 300 zł.)

 Pokój trzyosobowy

 Pokój czteroosobowy

Proszę o zakwaterowanie wspólnie z ….................................................................................................... …..………………………………………………………………………………………………………………………

Wypełniony Formularz proszę przesłać na adres e-mail: angelika.kotlarska@meta-hotel.pl oraz tomasz.gurdek@gmail.com wraz z potwierdzeniem uiszczenie opłaty za udział w Sympozjum w kwocie **735 zł**, która winna być wpłacona na rachunek bankowy hotelu:

*Meta International Sp. z o.o.*

*ul. Skośna 443-370 Szczyrk*

*NIP: 937-251-36-86*

**Konto bankowe**

*SANTANDER BANK POLSKA S.A.,63 1910 1048 2792 8669 6343 0001Kod SWIFT: WBKPPLPP*

W przypadku rezygnacji uiszczona opłata nie podlega zwrotowi.

Data: …………………………………… Podpis: ………………………………………………