ZAMÓWIENIE RACHUNKU, WYŻYWIENIA I LIST STARTOWYCH

Mistrzostwa Polski Masters , Kraków, 15 - 17 listopada 2013

.....
Pieczątka klubu

nazwa klubu:				
kod pocztowy:	miejscowość:	ulica:	nr domu:	nr lokalu:
NIP:	osoba kontaktowa:	nr telefonu:	mail:	

ZAMÓWIENIE WYŻYWIENIA			
osoba odpowiedzialna:		tel.	mail:
DATA	**ŚNIADANIE**	**OBIAD**	**KOLACJA**
15 listopada			
16 listopada			
17 listopada			

Proszę wpisać ilość posiłków

ZAMAWIAM LISTĘ STARTOWĄ	(proszę wpisać ilość)	
ZAMAWIAM KOMPLET WYNIKÓW	(proszę wpisać ilość)	

.....
Główny Księgowy

.....
Prezes / Dyrektor Klubu

Oryginał niniejszego zamówienia należy przesłać na adres pocztowy organizatora: Małopolski Okręgowy Związek Pływacki, 30-067 Kraków, ul. Piastowska 26a tel./fax 12 617 29 22, e-mail: malopolskiozp@gmail.com