**……………………………………………………**

**Miejsce, data**

ZAMÓWIENIE NA ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE

 MMC 2019

CIECHANÓW 22-24.11.2019r.

Nazwa Klubu …………………………………………

Miejsce zakwaterowania …………………………………………

Nazwisko i imię oraz telefon kontaktowy osoby odpowiedzialnej:

…………………………………………………………………………

2.Zamówienie na zakwaterowanie (wpisać liczbę osób)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOCLEG** | **ZAWODNICY** | **TRENERZY** | **RAZEM** |
| **K** | **M** | **K** | **M** |
| 22 - 24.11.2019r. |  |  |  |  |  |

3. Osoby towarzyszące:

1. …………………………………….
2. ……………………………………..