



PATRONAT HONOROWY
WICEMARZAŁKA WOJEWÓDZTWA
ZACHODNIOPOMORSKIEGO
JAROSŁAWA RZEPY



Załącznik nr 1
do Regulaminu dla wystawców
XXXV Ogólnopolskich Dni Pszczelarza



FORMULARZ ZGŁOSZENIA
stoiska wystawienniczego podczas
XXXV Ogólnopolskich Dni Pszczelarza
Koszalin, 15-17 wrzesień 2017

1. Nazwa zgłaszającego udział

.....

2. Adres

.....

3. NIP..... REGON lub PESEL

4. Osoba do kontaktu

.....

5. Nr telefonu kontaktowego

6. Adres e-mail

7. Rodzaj prowadzonej działalności (proszę opisać rodzaj działań, asortymentu itp., które będą prezentowane podczas XXXV Ogólnopolskich Dni Pszczelarza)

.....

.....

.....

8. Zapotrzebowanie na energię elektryczną:

a) tak (proszę wpisać ilość kW)

b) nie

9. Ilość powierzchni wystawienniczej - stoisko o wymiarach

10. Ilość osób obsługujących stoisko:

11. Proszę o wystawienie faktury VAT zgodnie z poniższymi informacjami: (należy wpisać, jeśli dane, na które należy wystawić fakturę są inne niż podane wyżej w pkt. 1 - 3)

Nazwa:

Adres:

NIP:

Oświadczam, iż akceptuję warunki zawarte w Regulaminie dla wystawców XXXV Ogólnopolskich Dni Pszczelarza i tym samym, zobowiązuję się do uiszczenia do **dnia 10 lipca 2017 roku** opłaty za stoisko z dopiskiem: " za stoisko wystawiennicze na Dni Pszczelarza".

Załącznik nr 1
do Regulaminu dla wystawców
XXXV Ogólnopolskich Dni Pszczelarza

12. Zakwaterowanie i wyżywienie:

1. Organizator zapewnia **600 miejsc noclegowych** w cenie **35 zł za osobę/dobę** w odległości 200 m od organizowanej imprezy. O przydziale miejsc decyduje kolejność zgłoszeń. Po wyczerpaniu puli miejsc noclegowych uczestnicy organizują noclegi we własnym zakresie. Dla osób nie korzystających z noclegów w Domach Studenckich zostanie podany wykaz linków miejsc noclegowych na stronie rzpkoszalin.pl/aktualnosc
2. Koszty wyżywienia wynoszą:
Śniadanie: 16,00 zł/osoba
Obiad: 28 zł/osoba
Kolacja: 16 zł/osoba
Posiłki wydawane będą w miejscach podanych na bonach. Warunkiem otrzymania bonów jest nadesłanie zgłoszenia i dokonanie opłaty przelewem łącznie z opłatą rejestracyjną do dnia 10 lipca 2017 roku.

Zgłaszam nocleg (proszę podać liczbę osób)

| 14/15.09.2017 (czwartek/piątek) | 15/16.09.2017 (piątek/sobota) | 16/17.09.2017 (sobota/niedziela) |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| | | |

Zamawiamy wyżywienie (proszę podać liczbę osób):

| | Śniadanie | Obiad | Kolacja |
|--------------------------|-----------|-------|---------|
| 14.09.2017 (Czwartek) | ----- | ----- | |
| 15.09.2017 (Piątek) | | | |
| 16.09.2017 (Sobota) | | | |
| 17.09.2017 (Niedziela) | | | ----- |

.....
Data i miejscowość

.....
Imię i nazwisko