XI Konferencja Cukrzycy Typu 1
10-12 kwiecień 2008r., Zakopane

PolPeDia! SEKCJA PEDIATRYCZNA PTD

1. Aby dokonać rezerwacji należy potwierdzić pod numerem telefonu (012) 429 69 06 dostępność wybranej opcji hotelowej.
Wstępna rezerwacja będzie utrzymana przez 7 dni. Po upływie 7 dni w przypadku braku wpłaty rezerwacja będzie anulowana.

2. Opłatę hotelową należy przekazać na konto:
EVMACO - ING Bank Śląski
97 1050 1634 1000 0023 1911 7095

3. Wypełniony formularz rezerwacji hotelowej oraz kserokopię dowodu wpłaty należy przesłać:
faxem: **(012) 423 41 92**; e-mail: **evmaco@evmaco.pl** lub pocztą na adres: **EVMACO Events, Marketing & Conferences, ul. Batorego 25, 31-135 Kraków**

FORMULARZ REZERWACJI HOTELOWEJ

NAZWISKO

IMIĘ

Zamawiam nocleg w Hotelu "Mercure Kasprowy" w dniach

☐ 10/11.04 ☐ 11/12.04

☐ Pokój 1-osobowy (378 PLN / doba)

☐ Pokój 2-osobowy (415 PLN / doba)

Noclegi w innym terminie prosimy rezerwować bezpośrednio w hotelu tel. 018 201 40 11

DATA *PODPIS*