FORMULARZ REZERWACJI HOTELOWEJ

NAZWISKO

IMIĘ

☐ 10/11.05 ☐ 11/12.05 ☐ 12/13.05

ZAMAWIAM NOCLEG W DNIACH

W HOTELU

☐ Pokój 1-osobowy ☐ Pokój 2-osobowy

☐ Pokój 2-osobowy do pojedynczego wykorzystania

☐ Studio ☐ Apartament 1-osobowy ☐ Apartament 2-osobowy

.0 5.2 0 0 7 .0 5.2 0 0 7

DATA PRZYJAZDU *DATA WYJAZDU*

DATA *PODPIS*

1. Aby dokonać rezerwacji należy potwierdzić pod numerem telefonu (012) 429 69 06 dostępność wybranej opcji hotelowej.

2. Opłatę hotelową należy przekazać na konto:
EVMACO
ING Bank Śląski
50 1050 1634 1000 0023 0619 5989

3. Następnie wypełniony formularz rezerwacji hotelowej oraz kserokopię dowodu wpłaty należy przesłać:
faxem: **(012) 429 69 06**; e-mailem: **evmaco@evmaco.pl** lub pocztą na adres: **EVMACO Events, Marketing & Conferences, ul. Batorego 25, 31-135 Kraków.**