**ZAŁĄCZNIK NR 2**

# Formularz Rezerwacyjny / *Hotel Reservation Form*

Block ID: 9835562 IACR

Pokój jednoosobowy 21&22.03 280,80 PLN za dobę/per night

 Single room 23 -26.03 447,17PLN za dobę/per night

Pokój dwuosobowy 21&22.03 324 PLN za dobę/per night

 Double room 23 -26.03 524,88 za dobę/per night

Pokój dwuosobowy (twin) 21&22.03 324 PLN za dobę/per night

 Twin room 23 -26.03 524,88 za dobę/per night

Cena zawiera śniadanie, internet, 8 % *VAT / Prices include breakfast,internet, incl.8 % VAT*

Nazwisko / *Surname:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Imię / *First Name*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Druga osoba / *2nd Person in double/twin room*

Nazwisko / *Surname*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Imię / *First Name:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma / *Company*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres / *Address*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr telefonu / *Phone*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax / *Fax*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data przyjazdu / *Arrival Date*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data wyjazdu / *Departure Date*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ilość nocy / *No of nights*: \_\_\_\_\_\_

Pokój dla palacych / *Smoking Room please* Pokój dla niepalących / *Non-Smoking Room please*

Specjalne życzenia / *Special requests*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr karty kredytowej / *Credit Card Number*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodzaj karty kredytowej / *Credit Card Type*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data ważności / *Exp. Date* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis / *Signature*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data / *Date*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cena zakwaterowania dotyczy tylko uczestników spotkania i potwierdzana będzie w zależności od dostępności.

*The rate offered is only available to registered delegates of the above meeting and is strictly subject to availability.*

**Proszę o wypełnienie formularza i odesłanie go faxem na nr: +48 22 450 6901 do dnia 27.02.2015 . W przypadku pytań bardzo proszę o kontakt z działem rezerwacji grupowych tel.: +48 22 450 6070**

## *PLEASE FILL IN THIS FORM AND FAX IT TO +48 22 450 6901 by 27.02.2015*

## *Any queries on the booking of the hotel should be directed to: Groups Department, tel.: +48 22 450 6070*

**CONFIRMATION BY THE HOTEL** We are pleased to confirm the above reservation

**Confirmation number**: ………………………………..

**DATE: ……………………………………………………. SIGNATURE:………………………………………..**