Zgłoszenie udziału w pływackich mistrzostwach aptekarzy Olsztyn 21.11.2015

Imię i Nazwisko	
Adres e-mail i telefon kontaktowy	
Rok urodzenia	
Izba Aptekarska	

Konkurencje indywidualne **(proszę zakreślić)**

50 m stylem klasycznym	tak / nie
50 m stylem grzbietowym	tak / nie
50 m kraulem	tak / nie
200 m stylem dowolnym	tak / nie

Sztafeta rodzinna **(rodzic / opiekun + dziecko)**

50 m rodzic + 50 m dziecko styl dowolny	tak / nie
Imię i nazwisko dziecka	

Rezerwacja pokoju w Hotelu Park **(koszt noclegu każdy z uczestników pokrywa indywidualnie w recepcji hotelu)**

Pokój 1-osobowy 180 zł doba ze śniadaniem	tak / nie
Pokój 2 -osobowy 210 zł doba ze śniadaniem	tak / nie

Gości i osoby towarzyszące **zapraszamy na uroczystą kolację w Hotelu Park (koszt 120 zł za osobę).**

Zgłoszenie razem z potwierdzeniem przelewu kwoty 120 zł za osobę na konto Okręgowej Izby Aptekarskiej w Olsztynie

Z DOPISKIEM PŁYWACKIE MISTRZOSTWA + Imię i Nazwisko

PEKAO S.A. Oddział w Olsztynie
78 12405598 1111 0000 5023 7007

proszę przesyłać na adres e-mail : bogumila.polakiewicz@gmail.com