

**KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU
W WALNYM ZEBRANIU i SPOTKANIU INTEGRACYJNYM
CZŁONKÓW KRAJOWEGO STOWARZYSZENIA MLECZARZY
HOTEL ARCHE NAŁĘCZÓW, 13 -16.04.2026**

Nazwisko i imię uczestnika													
Nazwisko i imię osoby towarzyszącej													
e-mail:													
Telefon kontaktowy:													
WARUNKI UCZESTNICTWA:	Przesłanie karty zgłoszenia drogą e-mailową (skan karty): biuro@mlekoland.com do dnia 28.03.2026 r.												
	Proszę zaznaczyć wybór:												
PŁATNOŚĆ	Opłata za udział w dniach 13-16.04.2026 w całym programie 1 osoby (z noclegami) wynosi 900,00 zł. Opłata za udział w dniach 13-16.04.2026 w całym programie z osobą towarzyszącą (z noclegami w pokoju 2-osobowym) wynosi 1 600,00 zł. Płatność na podstawie noty księgowej wystawionej po otrzymaniu zgłoszenia.												
Nocleg	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 35%; text-align: center;">Pokój 1-osobowy</th> <th style="width: 35%; text-align: center;">Pokój 2-osobowy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13/14.05.2026</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>14/15.04.2026</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>15/16.04.2026</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Pokój 1-osobowy	Pokój 2-osobowy	13/14.05.2026	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14/15.04.2026	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15/16.04.2026	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pokój 1-osobowy	Pokój 2-osobowy											
13/14.05.2026	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
14/15.04.2026	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
15/16.04.2026	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

Prosimy o odpowiedzialną i przemyślaną decyzję, gdyż przyjętego zgłoszenia nie możemy anulować.

Miejscowość , data

Podpis.....