



**FORMULARZ REZERWACJI NOCLEGÓW PODCZAS KONFERENCJI W DN. 13 – 15.10.2011
„ VII Ogólnopolska Konferencja NEUROINFEKCJE”**

Dane Rezerwacji:	
Nazwisko i imię, nazwa instytucji {osoba kontaktowa}	
Telefon kontaktowy FAX:	
e-mail :	

Data przyjazdu: Data wyjazdu:.....

Pokój 1 – osobowy

Pokój 2 – osobowy

Pokój 2 – osobowy z dostawką

ilość pokoi 1 os.

ilość pokoi 2 os.

ilość pokoi 2 os. z dost.

(proszę o zaznaczenie dokonanego wyboru pokoju)

Cena za 1 dobę obowiązująca w dn. 13 – 15.10.2011

- Pokój 1 – osobowy: **256,00zł brutto/doba/pok.**
- Pokój 2 – osobowy: **288,00 zł brutto/doba/pok.***
- Pokój 2 – osobowy z dost. : **408,00 zł brutto/doba/pok.***

* Pokój 2 - os. lub 2 os. z dost. zarezerwowany dla 1 os. rozliczany jest wg stawek obowiązujących dla pokoju 1-osobowego.

W cenie noclegu:

- śniadanie w formie bufetu szwedzkiego w godz. od 6:30 do godz. 10:30
- bezpłatny wstęp do Parku Wodnego **Tropikana** w godz. od 08:00 do godz. 22:00
- bezpłatny wstęp do Klubu Nocnego od godz. 21:00

- Rezerwacje dokonywane będą tylko na podstawie przesłanego formularza zgłoszeniowego.
- Rezerwacje będą przyjmowane w przypadku dostępności miejsc - z powodu ograniczonej ilości miejsc decyduje kolejność zgłoszeń.
- Doba hotelowa trwa od godziny 14:00 w dniu przyjazdu do godz. 13:00 w dniu wyjazdu.
- Potwierdzenie przyjęcia rezerwacji ze strony Hotelu nastąpi fax'em lub mail'em wg danych podanych w formularzu.
- Hotel dysponuje wielopoziomowym, płatnym parkingiem – 20,00 zł/doba/auto lub 2,00 zł/h/auto.
- Koszty pobytu należy uregulować **przelewem na konto hotelu najpóźniej do dnia 14.09.11**
PEKAO S.A. II O/BIAŁYSTOK 7412402890111000031106922
- Bezkosztowe odwołanie rezerwacji noclegu może nastąpić najpóźniej do dnia **13.09.11 r.**
- W przypadku odwołania rezerwacji noclegu po terminie 13.09.11 lub wobec niezameldowania się osoby rezerwującej nocleg, rezerwujący zobowiązany jest do pokrycia 100 % wartości rezerwacji, przelewem na konto bankowe hotelu na podstawie faktury VAT wystawionej przez Hotel, zgodnie z danymi podanymi na formularzu

Formularz prześlij na: bialystok@golebiewski.pl lub fax 85 678 26 00

Proszę o wystawienie faktury VAT za koszty noclegu (odpowiednie zakreślić)

Nie

Tak dla

Upoważniam Hotel do wystawienia faktury VAT bez podpisu Odbiorcy