|  |
| --- |
|  |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** |
| **Tytuł (stopień) naukowy, imię i nazwisko** |  |
| **Afiliacja** |  |
| **Adres elektroniczny** |   |
| **Adres tradycyjny** |  |
| **Jeśli potrzebują Państwo faktury, proszę podać następujące dane** |
| 1. nazwa płatnika
 |  |
| 1. adres płatnika
 |  |
| 1. NIP płatnika
 |  |
| 1. adres, na który należy wysłać fakturę
 |  |
| **Jeśli życzą sobie Państwo otrzymania faktury w formie elektronicznej (zamiast papierowej), proszę przysłać wypełniony i podpisany formularz „Zgoda\_e-faktura” lub jego skan – oraz wpisać TAK lub NIE w polu obok.** |  |
| **Deklaracje dotyczące posiłków** (proszę wpisać TAK lub NIE przy każdej pozycji) | **uroczysta kolacja** 11 X (środa) |  |
| **obiad** 12 X (czwartek) |  |
| **kolacja** 12 X (czwartek) |  |
| **obiad** 13 X (piątek) |  |
| **Proszę o posiłki wegetariańskie**(proszę wpisać TAK lub NIE) |  |
| **Proszę o posiłki niskokaloryczne** (proszę wpisać TAK lub NIE) |  |