|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proszę wypełnić i wysłać do recepcji Hotelu Gołębiewski w Wiśle**  **(e-mail:** REZ.WIS@GOLEBIEWSKI.PL **fax: +48 0048 33 855 45 00 )**  **oraz do biura KUPS (fax: (+)48 (22) 646 44 72 lub e-mail: biuro@kups.org.pl)** | | |
| **Imię i nazwisko uczestnika:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………….  **Dane firmy:**  Nazwa firmy:.…………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Adres firmy:.…..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  NIP:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Telefon:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Informacje o rezerwacji:.………………………………………………………………………………………:……………………………………………………………………………….  Data przyjazdu:…………………………………..……… Data wyjazdu:…………………..……………………... Liczba noclegów…………………………………….........  Rodzaj pokoju (wybór jednej opcji przez zakreślenie): **jednoosobowy/dwuosobowy** | | |
| **Rodzaj pokoju** | **Rezerwacja przed 30.03.2017\*** | **Cena za pokój/dobę zawiera:**   * śniadanie od godz. 7:00 do 11:00 * obiad w godz. 13:30-16:00 * wstęp wolny dyskotekę oraz do Parku Tropikana w godz. 8:00-21:00 * 8% podatku VAT * Dostęp do internetu |
| **Pokój jednoosobowy** | **400 PLN / doba / osobę** |
| **Pokój dwuosobowy** | **264 PLN / doba / osobę\*\*** |
| **\*Rezerwacja w późniejszym terminie uzależniona jest od dostępności pokoi.**  **\*\* Cena obowiązuje w przypadku zameldowania dwóch osób w pokoju.** | | |
| **Zasady rezerwacji:**    Dane karty kredytowej są wymagane jako gwarancji rezerwacji:  numer:.…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….  data ważności:.…………………………………………………………………….……………....…………………………………………………………………….……………..............  **Hotel ma prawo obciążyć kartę kredytową 100% wartości pobytu.**  **Rezerwacje bez podania danych karty kredytowej nie będą uwzględniane.**  **W przypadku braku podania karty kredytowej, gwarancją rezerwacji może być również 100% przedpłaty najpóźniej 7 dni po przesłaniu formularza zgłoszeniowego do Hotelu, jednak nie później niż do dnia Sympozjum.** | | |
| **Hotel nie rezerwuje pojedynczego miejsca w pokojach 2 – osobowych, w przypadku wymeldowania jednej osoby z pokoju, obowiązuje cena pokoju jednoosobowego.**  **Zasady rezygnacji z rezerwacji:**  Każdy Klient zobowiązany jest do pokrycia kosztów w przypadku odwołania, zmniejszenia ilości noclegów lub nie stawienie się  w Hotelu.  W takich sytuacjach każdy gość automatycznie zostanie obciążony 100% kosztów za każdą niewykorzystaną zarezerwowaną dobę.  W przypadku nie pojawienia się gościa Hotel obciąży kartę kredytową podaną jako gwarancję rezerwacji. | | |
| Powyższa rezerwacja zakwaterowania obowiązuje uczestników zgłoszonych na Sympozjum KUPS.  Organizatorzy **nie zapewniają** zakwaterowania dla osób nie zarejestrowanych na Sympozjum KUPS.  Do dnia 30 marca 2017 roku można bezkosztowo zrezygnować z rezerwacji. | | |
| Podpis:................................................................................….………………………………………………………………………………………………………………….  W celu potwierdzenia rezerwacji proszę podać adres email:….……………………………………………………………………………………………………………… | | |