



* Miejsce Konferencji

ZAMEK GNIEW****

ul. Zamkowa 3

83-140 GNIEW

www.zamek-gniew.pl

* Kontakt z Organizatorami

+48 17 8611 890

+48 600 301 572, +48 600 069 572

info@tworzywa.pl

www.tworzywa.pl

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA (EDYCJA 2019) | NOCLEG HOTEL ZAMEK****

„ROLA I ZNACZENIE TS DLA ROZWOJU PRZEMYSŁU I ŻYCIA CZŁOWIEKA”

Niniejszym zgłaszam swój udział w **JUBILEUSZOWEJ XXV edycji Sympozjum PLASTECH'2019**, która odbędzie się w **ZAMKU GNIEW** w dn. **11-12.IV.2019 r.**

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA)

Imię i Nazwisko, Stanowisko

Nazwa Firmy /Pełna/

Adres /Kod, Miejscowość, Ulica/

Numer NIP

Telefon Kontaktowy (komórka)*

Adres e-mail *

UWAGA:

- TERMIN NADSYŁANIA ZGŁOSZEŃ UCZESTNICTWA UPŁYWA **20 MARCA 2019 r.**,
- Wypełniony formularz uczestnictwa prosimy wysłać na nr fax 017 – 7173533 lub e-mail: info@tworzywa.pl
- PEŁNE koszty uczestnictwa obejmują: 1x nocleg w pokoju 1-os. lub 2-os. (wg wyboru i dostępności pokoi), pełne wyżywienie, udział w GALI BANKIETOWEJ oraz materiały konferencyjne (DOJAZD NA KOSZT WŁASNY).
- Istnieje możliwość rezerwacji DODATKOWEGO NOLEGU W PRZEDDZIEŃ SYMPOZJUM **10/11.IV.2019 r.** (poniżej).
- BRAK MOŻLIWOŚCI ANULACJI UCZESTNICTWA w terminie krótszym niż 14 DNI PRZED SYMPOZJUM **[28.III.2019 r.]** (po wcześniejszym dokonaniu zgłoszenia)

PROSZĘ ZAZNACZYĆ WYBRANA PRZEZ SIEBIE OPCJĘ UDZIAŁU WRAZ Z PRZYSŁUGUJĄCYMI RABATAMI

Pobyt PEŁNY 2-dniowy (**11/12.IV.2019**) – **pok. 1os.**

(Koszt 1 700,- PLN/osoba +23% VAT)

Pobyt PEŁNY 2-dniowy (**11/12.IV.2019**) – **pok. 2os.**

(Koszt 1 500,- PLN /osoba +23% VAT)

Dodatkowy NOCLEG (**10/11.IV.2019**) + KOLACJA 10.IV

(Koszt 450,- PLN/os. +23% VAT)

GALA BANKIETOWA (dodatkowo dla Gości Bez Noclegu)

(Koszt 450,- PLN/os. +23% VAT)

Pobyt 2-dniowy BEZ NOCLEGU + WYŻYWIENIE

(Koszt 750,- PLN/os. +23% VAT)

RABAT – 5% **)

(za udział w Edycji 2018)

Pobyt 1-dniowy BEZ NOCLEGU + WYŻYWIENIE

(Koszt 500,- PLN/os. +23% VAT) I Dzień 1 Dzień 2 (proszę zaznaczyć)

RABAT – 5% **)

(za zgłoszenie min. 2 osób z jednej Firmy)

- ✓ Proszę o wystawienie Faktury VAT Pro-Forma zgodnie z powyższymi danymi – TAK / NIE ***)
- ✓ Jednocześnie zobowiązuję się do wpłaty należnej kwoty tytułem kosztów uczestnictwa w Konferencji na numer rachunku bankowego: Bank PEKAO S.A. Oddział w Rzeszowie **35 1240 4751 1111 0010 7418 3204** w nieprzekraczalnym terminie do dn. **20 MARCA 2019 r.**

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

W przypadku stwierdzenia przez Organizatora i/lub innych upoważnionych i współpracujących z nim osób, zniszczeń i szkód wyrządzonych przeze mnie w stosunku do innych osób lub uszkodzenia mienia oraz mających miejsce w trakcie mojego pobytu na Sympozjum **PLASTECH'2019** zobowiązuje się do niezwłocznego zapłacenia za wszystkie szkody w terminie do 7 dni od daty przedstawienia kosztorysu szkód przez Organizatora. Tym samym potwierdzam pełną odpowiedzialność za zniszczenia i szkody dokonane przez siebie.

Podpis Uczestnika

Podpis Osoby Upoważnionej Do Zamówienia

Pieczęć Firmowa

*) dane kontaktowe bezpośrednio do Uczestnika Sympozjum (dla potrzeb organizacyjnych i właściwej komunikacji)

**) maksymalna wartość rabatu dla uczestnika może wynieść 10%

***) niepotrzebne skreślić

Wszelkich informacji związanych z udziałem w Konferencji udziela:

PLASTECH'2019 – WIĘCEJ NA WWW.PLASTECH.TWORZYWA.PL

* Jolanta JODŁOWSKA, Tel. 17 – 8611890, Mob. 600 069572

* Jacek SZCZERBA, Tel. 17 – 8611890, Mob. 600 301572