

KARTA ZGŁOSZENIA

XIII OGÓLNOPOLSKA OTWARTA KONFERENCJA DLA NAUCZYCIELI I WYCHOWAWCÓW Łopuszna 17 – 18 lutego 2018 r. Ośrodek Natanael „Spotkanie z Innym”

Kartę zgłoszenia prosimy przysłać do 26 stycznia 2018 r. na adres:
j.ksiezarczyk@interia.pl

Kontakt z organizatorami:

- Prezes Stowarzyszenia Drogami Tischnera Kazimierz Tischner tel. 728 883 525 e-mail: kztischner@gmail.com
- Członek zarządu Stowarzyszenia Drogami Tischnera Jolanta Ksieżarczyk tel. 500 419 071 e-mail: j.ksiezarczyk@interia.pl
- Sekretarz SDT Barbara Bandola tel. 693 550 960 e-mail: barbando@poczta.onet.pl

Wpłaty należy przysłać na konto ośrodka NATANAEL ul Cyrła 62, 32-432 Łopuszna

nr konta: 09114020170000410204320529 - mBank

z dopiskiem: KONFERENCJA DLA NAUCZYCIELI luty 2018 r. – imię i nazwisko

koszty:

215 zł - jeśli faktura na usługę hotelową (8% VAT)

250 zł - jeśli faktura na usługę szkoleniową (23% VAT)

150 zł - uczestnictwo bez noclegu (pobyt jednodniowy, w tym: obiad, wykłady, kawa, herbata)

Liczba miejsc na Konferencji jest ograniczona.

O przyjęciu decyduje kolejność zgłoszeń, z tym że pierwszeństwo mają członkowie Stowarzyszenia.

Osoby, które chcą przyjechać wcześniej, proszone są o zgłoszenie tego faktu. Istnieje możliwość rezerwacji, ale trzeba zgłosić ten fakt do 26 stycznia do nas, do organizatorów. Koszt noclegu z 16-17 lutego 2018 r. uczestnik pokrywa sam.

Przyjeżdżam dzień wcześniej i proszę o zarezerwowanie noclegu (koszty pokrywam indywidualnie)

TAK/NIE

Dane uczestnika /uczestników zgłaszanych ze szkoły / placówki lub zgłaszanych indywidualnie			Uwagi
Lp.	Imię i nazwisko /dane do zaświadczenia/ Dane do identyfikatora : miejsowość , którą reprezentuje	NAUCZYCIEL DYREKTOR INNY /właściwe podkreślić/	
1.	Miejsce, data urodzenia urodzony/a dn..... w (odmieniona nazwa miejscowości)		
2.	Członek Stowarzyszenia Drogami Tischnera	TAK NIE /właściwe podkreślić/	

Adres do korespondencji i dane do rachunku

Nazwa placówki
Nazwa płatnika
	<p>Uwagi do faktury: proszę zaznaczyć <u>poprzez podkreślenie</u>, czy faktura ma być:</p> <p>1. na usługę hotelową 2. na usługę szkoleniową</p> <p><i>Uwaga: różnica wynika z różnych stawek podatku VAT na w/w usługi</i></p>
Kod pocztowy i miejscowość	
Ulica	
NIP	
E-mail	
Tel/Fax	
Osoba do kontaktu: Tel E-mail	

Faktura: TAK/NIE

Uwagi w sprawie z przydziału pokoi. (Prośby zostaną uwzględnione w miarę możliwości organizacyjnych.)

.....
.....
.....