Zgłoszenie udziału w XXVII Zwyczajnym Walnym Zjeździe Polskiego Związku Hodowców Koni Arabskich 25-26 marca 2023 r. w SK Michałów

……

.....

Imię i nazwisko, adres e-mail

1. Deklaruję swój udział w Zjeździe

   Tak* **Nie***
2. Będę z osobą towarzyszącą (Imię i nazwisko) (opłata konferencyjna 60zł);

   Tak* **Nie***
3. Skorzystam z lunch' u (48,- zł) w czasie obrad Zjazdu 25.03.2023

   Tak* **Nie***
4. Skorzystam z lunch' u (48,- zł) po prezentacji SK Michałów w dniu 26.03.2023

   Tak* **Nie***
5. Skorzystam z **uroczystej kolacji z okazji 25-lecia PZHKA** (120,- zł) w Restauracji Nad Starą Nidą w Pińczowie.

   Tak* **Nie***

Opłata konferencyjna wynosi 60,00 zł. Płatności prosimy **uregulować gotówką w biurze rejestracyjnym Zjazdu** w SK Michałów Stary Magazyn lub przelewem 3 dni przed Zjazdem.

Istnieje możliwość skorzystania z noclegu w hotelu Nad Starą Nidą w Pińczowie w dn.25 - 26.03.2023 (koszt dla członków PZHKA, pokój 2 – os ze śniadaniem w cenie 260 zł brutto, oraz 1-os w cenie 180 zł również ze śniadaniem, na hasło: PZHKA), pokój 3–os ze śniadaniem w cenie 330 zł brutto. Są to ceny dla PZHKA.

Zgłoszenia proszę przesyłać do dnia 18.03.2023 r. e-mailem office.pzhka@pzhka.org.pl lub telefonicznie: 697 056 924.

……..

Data i podpis

*) proszę zakreślić wybraną odpowiedź