

ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA

zgłoszenie udziału jest równoznaczne z obowiązkiem zapłaty

IMIĘ _____ NAZWISKO _____

E-MAIL _____ NR TELEFONU _____

NAZWA HOTELU _____

Proszę o wystawienie faktury.

NAZWA FIRMY _____

NIP _____

ADRES FIRMY _____

Prosimy o zaznaczenie interesujących uczestnika opcji | X

JESTEM CZŁONKIEM / PARTNEREM PHN

POKÓJ JEDNOOSOBOWY / DOBA

- 20/21.09.2026 1 osoba | 280 zł brutto
 21/22.09.2026

POKÓJ DWUOSOBOWY / DOBA

- 20/21.09.2026 2 osoby | 335 zł brutto
 21/22.09.2026

USŁUGA GASTRONOMICZNA

- 1 osoba | 519 zł brutto
 2 osoby | 1038 zł brutto

REGATY

- 1 osoba | 344 zł brutto
 2 osoby | 688 zł brutto

STERNIK

- 1 osoba | 400 zł brutto

NIE JESTEM CZŁONKIEM / PARTNEREM PHN

POKÓJ JEDNOOSOBOWY / DOBA

- 20/21.09.2026 1 osoba | 432 zł brutto
 21/22.09.2026

POKÓJ DWUOSOBOWY / DOBA

- 20/21.09.2026 2 osoby | 486 zł brutto
 21/22.09.2026

USŁUGA GASTRONOMICZNA

- 1 osoba | 594 zł brutto
 2 osoby | 1188 zł brutto

REGATY

- 1 osoba | 418 zł brutto
 2 osoby | 836 zł brutto

STERNIK

- 1 osoba | 400 zł brutto