

Międzynarodowy VI Zjazd Naukowy PTPI "Psychoterapia – praktyka, nauka i pasja"

13 - 15 styczeń 2012, Kraków

ZGŁOSZENIE REZERWACJI HOTELU



Biuro Kongresów Jordan
ul. Sobieskiego 22/2 , 31-136 Kraków
tel. (+48-12) 341-46-40,
tel./ fax: (+48-12) 341-61-63
kongres@jordan.pl
www.kongres.jordan.pl

Szanowni Państwo,

Mamy zaszczyt zaprezentować naszą ofertę dotyczącą zakwaterowania przygotowaną specjalnie dla uczestników konferencji **"Psychoterapia – praktyka, nauka i pasja"**.

Bardzo prosimy o czytelne wypełnienie tego formularza i odesłanie go faksem lub pocztą do Biura Kongresów JORDAN.

Jednocześnie pragniemy Państwa zapewnić, iż wszystkie informacje zawarte w tym formularzu zostaną wykorzystane wyłącznie dla potrzeb tej konferencji.

Prosimy o wypełnienie pismem drukowanym i odesłanie do dnia 7.01.2012

Dane uczestnika:

☐ Pan ☐ Pani Tytuł:

Imię: Nazwisko:

Adres do korespondencji

Ulica:

Miejscowość: Kod pocztowy: Kraj:

Telefon (z num. kierunkowymi):

Fax (z num. kierunkowymi):

E-mail	
--------	--

Osoba towarzysząca:

Imię: Nazwisko:

HOTELE:	Data przyjazdu	Data wyjazdu	Rodzaj zakwaterowania	Ilość miejsc/ pokoi	Cena za dobę	Kosztów ogółem (cena x ilość nocy)
BUTIK HOSTEL , Plac Matejki 6 spacer do miejsca obrad			Miejsce w pokoju wieloosobowym		41,60 PLN /* za miejsce	
MISTIA HOTEL , ul. Szlak 73a spacer do miejsca obrad			1-osobowy 2-osobowy		83,60 PLN * 96,80 PLN *	
Pokoje Goscinnie JORDAN* ul. Długa 9 – spacer do miejsca obrad			1-osobowy 2-osobowy		131,60 PLN 218,20 PLN	
SASKI Hotel 3* , ul. Sławkowska 3 spacer do miejsca obrad			1-osobowy 2-osobowy		178,60 PLN 223,20 PLN	
APIS Hotel , ul. 29 Listopada 137 poza centrum miasta			1-osobowy 2-osobowy		185,60 PLN 219,20 PLN	
Zamawiam śniadanie w hotelu Mistia w cenie PLN 15,-/ osoba Ogółem za zakwaterowanie w PLN =						
* Hostel Butik - cena za miejsce ze śniadaniem, łazienka na korytarzu. * Hotel Mistia - cena za pokój z umywalką bez śniadania (prysznic i toaleta na korytarzu).						

1. Krótki opis proponowanych hoteli dostępny na stronie konferencji (PDF)
2. Wszystkie podane ceny są w PLN, zawierają podatek VAT oraz opłatę miejscową w wysokości PLN 1,60, za osobę / za dobę.
3. Ze względu na duże zainteresowanie prosimy o dokonanie wcześniejszych rezerwacji.
4. Żadna rezerwacja nie zostanie dokonana bez gwarancji karty kredytowej lub przedpłaty bankowej do dnia 7.01.2012
5. W przypadku zamówienia 1 miejsca w pokoju 2 osobowym prosimy o podanie nazwiska osoby dzielącej z Panem / Panią pokój.
6. Wszystkie zmiany lub anulacje muszą być dokonane w formie pisemnej mailem lub faxem i wysłane na adres barbara.czerw@jordan.pl
7. W przypadku anulacji otrzymanej przed 7.01.2012 – zwrot zostanie dokonany po potrąceniu opłaty bankowej.
8. W przypadku anulacji otrzymanej po 7.01.2012 – zwroty nie będą możliwe.
9. W przypadku niedojazdu do hotelu zostanie wystawiona faktura za całość dokonanej rezerwacji.

UWAGA!

1/ Jestem zainteresowany wykupieniem zestawu obiadowego w dniach 13.01.2012 oraz 14.01.2012 w restauracji:

- ☐ **Kawaleria**, ul. Gołębia 4, Kraków 13.01.2012 ☐ 14.01.2012 ☐
koszt zestawu PLN 39,- /osoba (zupa, danie główne, woda mineralna)
- ☐ **U Babci Maliny**, ul. Sławkowska 17 13.01.2012 ☐ 14.01.2012 ☐
koszt zestawu PLN 35,- /osoba (zupa, danie główne, woda mineralna)

2) Prosimy o zaznaczenie swoich preferencji żywieniowych (wegetariańskie lub inne)

PROSIMY O DOKONANIE WPLATY PO OTRZYMANIU Z BIURA KONGRESÓW JORDAN POTWIERDZENIA REZERWACJI

☐ Karta Kredytowa - ☐ Am Ex ☐ Master Card ☐ Visa ☐ Euro Card

MAIL ORDER

Nazwisko i imię posiadacza karty:

Numer karty kredytowej:

Data ważności (rok /miesiąc /dzień) / /

☐ Przelew:

Biuro Kongresów JORDAN
BRE Bank S.A. O/ Regionalny Kraków

NUMER KONTA PLN: 65 1140 1081 0000 2131 5000 1007

REF: PTPI 13 – 15.01.2012

SWIFT CODE: BREXPLPWKRA

DATA PODPIS

Podpisując powyższe, oświadczam, że przeczytałem zamieszczone w formularzu warunki zmian i anulacji i jestem ich w pełni świadom/a.
Upoważniam Biuro Kongresów JORDAN do pobrania z mojej karty całej należnej kwoty zgodnie z wyliczeniem na formularzu.

Proszę o wystawienie faktury na adres:

Nazwa instytucji

ADRES

NUMER NIP