

**ZGŁOSZENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko: |  |
| Imię:  |  |
| Miejsce pracy:  |  |
| Adres: |  |
| E-mail: |  |
| Telefon: |  |

**Zgłaszam następujący referat, poster lub komunikat:**

*Autor (autorzy):*

***Tytuł:***

**Zamierzam wziąć udział w sesjach terenowych:**

A TAK NIE w dniu 22.10.2015 r.

B TAK NIE w dniu 23.10.2015 r.

B1 TAK NIE w dniu 23.10.2015 r.

C TAK NIE w dniu 24.10.2015 r.

D TAK NIE w dniu 25.10.2015 r.

**Zamawiam następujące noclegi:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 22–23.10.15 r. czwartek/piątek | TAK | NIE |
| 23–24.10.15 r. piątek/sobota | TAK | NIE |
| 24–125.10.15 r. sobota/niedziela | TAK | NIE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Zamawiam wyżywienie w dniach:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 22.10.15r. czwartek  |  |  |  |
| Obiadokolacja | 25 PLN | TAK | NIE |
| 23.10.14r. piątek |  |  |  |
| Śniadanie | 20 PLN | TAK | NIE |
| Obiad | 25 PLN | TAK | NIE |
| Kolacja grillowa | 30 PLN | TAK | NIE |
| 24.10.15r. sobota |  |  |  |
| Śniadanie | 20 PLN | TAK | NIE |
| Obiad | 25 PLN | TAK | NIE |
| Uroczysta kolacja | 60 PLN | TAK | NIE |
| 25.10. 15r. niedziela |  |  |  |
| Śniadanie | 20 PLN | TAK | NIE |
| Obiad | 25 PLN | TAK | NIE |
| Posiłki wegetariańskie |  | TAK | NIE |

**Kartę zgłoszeniową należy wysłać do dnia 01.09. 2014 na adres:**

Urszula Ratajczak

Instytut Biologii Środowiskowej

Zakład Paleozoologii

ul. Sienkiewicza 21 50- 335 Wrocław

**lub pocztą elektroniczną na adres:**

49sympozjumspeleo@gmail.com

**Jeżeli chcą otrzymać Państwo fakturę VAT, prosimy o podanie danych do faktury.**