



## FORMULARZ REJESTRACYJNY

### Szanowni Państwo

W związku z przygotowaniem uroczystości obchodów 60-lecia ZMPD, zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie poniższego formularza i odesłanie do ZMPD na adres e-mail: [60-lecie@zmpd.pl](mailto:60-lecie@zmpd.pl) albo na numer faksu **(22) 536 10 25**.

### PROSIMY ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE OKIENKO

**TAK**, wezmę udział z osobą towarzyszącą w uroczystych obchodach 60-lecia

**TAK**, wezmę udział w uroczystych obchodach 60-lecia bez osoby towarzyszącej

### UZUPEŁNIJ FORMULARZ

imię i nazwisko

imię i nazwisko  
osoby towarzyszącej

nr członkowski

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

nazwa firmy

adres firmy

tel. kontaktowy

adres e-mail

### UWAGI

- \* Ilość miejsc na Gali jest ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń.
- \* Opłata za udział w Gali wynosi 100 zł brutto od osoby (zaproszenie dwuosobowe).
- \* Po uiszczeniu opłaty Biuro ZMPD prześle Państwu oficjalne, imienne zaproszenia oraz szczegółową informację dotyczącą możliwości zarezerwowania miejsca przy konkretnym stoliku.
- \* Rezerwacja hoteli we własnym zakresie.
- \* Szczegółowe informacje dotyczące imprezy dostępne będą na stronie internetowej [www.zmpd.pl/60-lecie](http://www.zmpd.pl/60-lecie) w zakładce 60-lecie ZMPD oraz pod numerem tel. **(22) 536 10 20**.

---

data / podpis