**Zamówienie udziału w IV Konferencji Liderów Franczyzy**

**BEST FRANCHISE 2016**

**Hotel Ossa w Ossie koło Rawy Mazowieckiej 19- 20 maja 2016 r.**

**Organizator: Polska Organizacja Franczyzodawców**

ul. Brązownicza 16, 01-929 Warszawa, NIP 522-28-33-306

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko Uczestnika:  Stanowisko: |

|  |
| --- |
| Pełna nazwa firmy:  Nazwa systemu franczyzowego / agencyjnego: |

|  |
| --- |
| Adres firmy do faktury - ulica:  Kod pocztowy: - miasto: NIP: |

|  |
| --- |
| Telefon komórkowy Uczestnika:  E-mail: |

Zamawiam:

🞏 udział w Konferencji (cykl szkoleń i wykładów, lunche, kolacja, cocktail party, pokój dla jednej osoby ze śniadaniem   
w Hotelu Ossa z 19 na 20 maja) - koszt 990,00 zł netto

🞏 udział w Konferencji dla drugiej osoby z firmy, z dopłatą do pokoju dwuosobowego i śniadania (cykl szkoleń   
i wykładów, lunche, kolacja, cocktail party, zakwaterowanie w pokoju dwuosobowym ze śniadaniem w Hotelu Ossa   
z 19 na 20 maja) - koszt 770,00 zł netto - imię i nazwisko uczestnika z załączonego zgłoszenia:

🞏 udział w I dniu Konferencji (cykl szkoleń i wykładów, lunch, kolacja, cocktail party) - koszt 600,00 zł netto

🞏 udział w II dniu Konferencji (cykl szkoleń i wykładów, lunch) - koszt 500,00 zł netto

🞏 parking - koszt 40,00 zł netto

🞏 dojazd na Konferencję z parkingu przed Pałacem Kultury i Nauki 19 maja o godzinie 8:45

🞏 dojazd z Konferencji do Pałacu Kultury i Nauki 20 maja około godziny 15:30

**Łączny koszt zamówienia: zł + 23 proc. VAT**

Skan zgłoszenie należy wysłać mailem na adres pof@franczyza.org.pl. Proforma z 7 dniowym terminem płatności (lub krótszym po 10 maja) zostanie wysłany na w/w. mail Uczestnika. Gdy Uczestnik rezygnuje z udziału nie później niż trzy tygodnie przed terminem Konferencji to ma prawo do otrzymania zwrotu całej kwoty wpłaconej na konto Organizatora, po tym terminie Organizator może nie zwracać tej kwoty. Polska Organizacja Franczyzodawców jest płatnikiem VAT. Bliższe informacje oraz program Konferencji na stronie POF franczyza.org.pl i pod numerem telefonu 669 755 055.

Potwierdzam zapoznanie się z warunkami uczestnictwa dostępnymi na stronie POF franczyza.org.pl.

Data: - -2016 r. Osoba zamawiająca: ……………………………………  
 podpis i pieczęć