



Ibis Budget Katowice Centrum przy al. Rozdzieńskiego 18 w Katowicach zaprasza uczestników **9. Forum Matematyków Polskich** do skorzystania ze specjalnej oferty hotelu w dniach **9-13.09.2024**.

Hotel oferuje 15% zniżki od cen publikowanych, wysokość cen sprawdzić można na stronie [www.all.accor.com](http://www.all.accor.com)

Aby dokonać rezerwacji, proszę wypełnić poniższy formularz i odesłać go e-mailem na adres: [h3377-re@accor.com](mailto:h3377-re@accor.com) lub [h3377-re1@accor.com](mailto:h3377-re1@accor.com) lub [h3377-re2@accor.com](mailto:h3377-re2@accor.com)

**Termin rezerwacji:**

**Imię i nazwisko osób nocujących:**

**Proszę wybrać rodzaj pokoju:**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pokój standardowy 1-os                   | <input type="checkbox"/> ze śniadaniem | <input type="checkbox"/> bez śniadania |
| <input type="checkbox"/> Pokój standardowy 2-os (1 lub dwa łóżka) | <input type="checkbox"/> ze śniadaniem | <input type="checkbox"/> bez śniadania |

**Rodzaj ceny:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Cena dnia</b> - możliwość anulacji najpóźniej na 1 dzień przed przyjazdem | <input type="checkbox"/> <b>Cena promocyjna</b> - bez możliwości dokonania bezkosztowej anulacji |
|---|--|

**Informacje dodatkowe:**

1. Doba hotelowa w hotelach rozpoczyna się o godz. 15.00 w dniu przyjazdu a kończy o godz. 12.00 w dniu wyjazdu.
2. Hotel oferuje śniadanie w formie bufetu (płatne) oraz bezpłatne wifi.
3. Płatna strefa parkowania: 45 zł/ doba.

**ADRES – DANE DO FAKTURY- proszę uzupełnić**

**Nazwa Firmy**

**Dane adresowe**

**NIP**

**Telefon kontaktowy**

**e-mail:**

**Forma płatności:**

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Przedpłata- zgodnie z podanymi niżej warunkami<br>Numer konta: SOCIETE GENERALE <b>PL 03 1840 0007 2211 8040 0813 2719</b> SWIFT: <b>SOGEPLPW</b>             |
| <input type="checkbox"/> Karta kredytowa. Płatność kartą płatniczą/ kredytową. Wyrażam zgodę na dokonanie preautoryzacji na poniższej karcie zgodnie z warunkami rezerwacji/ anulacji. |

**Imię i Nazwisko posiadacza:**

**Numer karty:**

**Data ważności:**

**Warunki rezerwacji/ anulacji:**

1. Rezerwacje będą potwierdzane w miarę dostępności pokoi hotelowych. Hotel zastrzega sobie prawo do limitowania ilości pokoi dostępnych dla uczestników konferencji po cenach specjalnych.
2. Wysokość cen oraz warunki anulacji potwierdzone będą zgodnie z wybraną ceną oraz terminem rezerwacji.

**Oświadczam, iż zapoznałam/ em się i akceptuję powyższe uzgodnienia.**

**Data:** .....

**Podpis:** .....