



NOVOTEL KRAKÓW CITY WEST  
ul. Armii Krajowej 11, 30-150 Kraków  
Tel.: +48 12 622 64 00, Fax: +48 12 622 64 33

## **Konferencja Instruktorów Cisco NetAcad** **07-09 grudnia 2016**

### **Formularz rezerwacyjny**

#### **Proszę wypełnić pismem drukowanym**

Nazwisko i Imię: .....

Nazwa i adres Firmy (w przypadku wystawienia proformy i/lub faktury VAT):  
.....  
.....

NIP: ..... Fax: .....

E-mail: .....

Telefon kontaktowy: .....

Data przyjazdu: .....  
(doba hotelowa od 14.00)

Data wyjazdu : .....  
(doba hotelowa do 12.00)

#### **POKÓJ :**

- Jednosobowy**  
**200 zł / pokój / dobę (ze śniadaniem i VAT)**
- Dwuosobowy**  
**240 zł / pokój / dobę (ze śniadaniem i VAT)**

Dodatkowe życzenia: .....

Przewidywany czas przyjazdu: .....

#### **OPŁATA:**

**Pobyt jest gwarantowany kartą kredytową lub przelewem bankowym:**

*Uprzejmie informujemy, iż dokładne dane karty kredytowej (poniżej) są wymagane w celu zagwarantowania rezerwacji. Obciążenie karty za złożoną rezerwację nastąpi po 30.11.2016 (termin bezkosztowej anulacji rezerwacji indywidualnej). W przypadku anulacji po 30.11.2016 lub niedojazdu, hotel zatrzyma opłatę za cały pobyt. Przyjęcie rezerwacji składanej po 30.11.2016 będzie uzależnione od dostępności miejsc noclegowych.*

Proszę uzupełnić następujące dane:

Karta kredytowa:  AMERICAN EXPRESS  VISA  MASTER CARD  DINERS CLUB

Numer: .....

Ważna do: .....

Nazwisko posiadacza: .....

*Niniejszym upoważniam Hotel Novotel Kraków City West, ul. Armii Krajowej 11, 30-150 Kraków do obciążenia mojej karty kredytowej wg powyższych warunków. Ewentualna różnica zostanie przeze mnie uregulowana w Hotelu.*

Dnia .....

Podpis posiadacza: .....

Proszę przesłać fakturę proforma za przedpłatę za cały pobyt w hotelu\*

*\* Dotyczy gwarancji w formie przelewu bankowego*

Proszę odesłać bezpośrednio do Hotelu, nie później niż do **30.11.2016**

**Fax: 0048 12 622 64 33, email: [H3407-SB@ACCOR.COM](mailto:H3407-SB@ACCOR.COM)**