

Hotele objęte zniżką dla uczestników konferencji

Hasło: *Urząd Statystyczny*

Do dnia 28 lutego hotele te gwarantują naszym gościom po 30 pokoi w promocyjnej cenie:

NOVOTEL

Pokój jednoosobowy ze śniadaniem	250,00 zł/doba
Pokój dwuosobowy ze śniadaniem	280,00 zł/doba
Kolacja 3 daniowa	60,00 zł/osoba
Podziemny parking	40,00 zł.
Goście proszeni są o kontakt mailowy, gdyż do gwarancji rezerwacji wymagana będzie karta kredytowa lub przedpłata 100% za pobyt, na podstawie przesłanej przez hotel faktury Pro Forma.	
Adres mailowy, pod który można przesyłać zamówienia na pokoje to : h3367@accor.com	

FOCUS

Pokój jednoosobowy ze śniadaniem	290,00 zł/doba
Pokój dwuosobowy ze śniadaniem	320,00 zł/doba
Parking hotelowy dla Gości	25,00 zł/doba
Doba hotelowa rozpoczyna się o godzinie 14:00, a kończy o godzinie 12:00.	

RADISSON

Pokój jednoosobowy typu Standard ze śniadaniem	300,00 zł/doba
Pokój dwuosobowy typu Standard ze śniadaniem	340,00 zł/doba

Formularz rezerwacji

CAMPANILE

Pokój jednoosobowy ze śniadaniem	204,00 zł/doba
Rezerwacja indywidualna na podstawie formularza zgłoszeniowego.	

Formularz rezerwacji

**Formularz rezerwacji indywidualnych noclegu
w Hotelu Radisson BLU w Szczecinie
Konferencja Naukowa_Urząd Statystyczny_23.03.2015**

Dane firmowe/

Imię i Nazwisko

Adres:

NIP:

E- mail:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Imię i nazwisko gości/-a:

Data przyjazdu: Data wyjazdu:

Rodzaj i typ pokoju:

- pokój jednoosobowy typu Standard, w cenie **300 zł** za dobę
- pokój dwuosobowy typu Standard, w cenie **340 zł** za dobę
- pokój dwuosobowy typu Standard TWIN w cenie **340 zł**

- pokój jednoosobowy typu Superior, w cenie **360 zł** za dobę
- pokój dwuosobowy typu Superior, w cenie **400 zł** za dobę
- pokój dwuosobowy typu Superior, TWIN w cenie **400 zł** za dobę

- pokój jednoosobowy typu Business Class, w cenie **400 zł** za dobę
- pokój dwuosobowy typu Business Class, w cenie **440 zł** za dobę
- pokój dwuosobowy typu Business Class, TWIN w cenie **440 zł** za dobę

Doba hotelowa zaczyna się o godzinie 15:00 w dniu przyjazdu, a kończy o godzinie 12:00 w dniu wyjazdu.

Prosimy o zagwarantowanie powyższej rezerwacji podając dane karty kredytowej lub dokonując 100% przedpłaty na konto hotelu do dnia **16.03. 2015 roku** w przeciwnym wypadku powyższa rezerwacja zostanie anulowana.

Radisson Blu Hotel Szczecin

Plac Rodła 10, PL-70419 Szczecin, Poland

T: +48 91 359 5595 F: +48 91 359 4594

reservations.szczecin@radissonblu.com

radissonblu.com/hotel-szczecin

Pazim Sp. z o.o., Siedziba firmy : 70-419 Szczecin, Plac Rodła 8. Sąd rejestrowy: Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie,

XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego. Numer KRS : 0000148810. NIP: 851-020-83-82,

Kapitał zakładowy : 153.267.157.50 zł.

<input type="checkbox"/> Karta kredytowa Rodzaj karty kredytowej: Numer karty kredytowej: Data ważności:
<input type="checkbox"/> Przedpłata na konto hotelu PL 18175010770000000001255568 BIC: RCBWPLPW

Bezkosztowa anulacja rezerwacji jest możliwa do dnia 16.03.2015 r.

Po tym terminie

- obciążenie w wysokości 100% **wartości zamówionych pokojonocy**, które zostały anulowane(cena x ilość nocy x ilość pokoi).

Jeżeli rezerwacja nie zostanie wykorzystana lub anulowana po tym terminie zamawiający zostanie obciążony kwotą w wysokości 100% wartości zamówienia.

Prosimy o przesłanie formularza zgłoszeniowego najpóźniej do dnia 01.03.2015 roku na adres e-mail reservations.szczecin@radissonblu.com lub fax +48 91 35 95 018.

REZERWACJA WAŻNA JEST TYLKO PO POTWIERDZENIU PRZEZ HOTEL

Termin pobytu:

Rodzaj i typ pokoju:

Cena za pokój za noc:

Numer rezerwacji:

Imię i nazwisko osoby potwierdzającej:

Data i podpis:

Louvre Hotels

GROUP

FORMULARZ REZERWACJI DOTYCZĄCY REZERWACJI POKOI W HOTELU CAMPANILE SZCZECIN NA HASŁO „URZĄD STATYSTYCZNY” W TERMINIE 23/24.03.2015.

1. Imię i nazwisko Gościa:
2. Termin pobytu:
3. Telefon kontaktowy:
4. Adres e-mail:
5. Rezerwacja zostanie opłacona (właściwe pole proszę zakreślić):

- ◊ kartą kredytową/płatniczą
- ◊ przelewem

6. Rezerwacja dotyczy:

- ◊ pokoju jednoosobowy w cenie 204,00 PLN ze śniadaniem/doba

7. Dane do faktury VAT:
8. Imię i nazwisko osoby dokonującej rezerwacji:

WARUNKI REZERWACJI

1. Rezerwacja na podstawie powyższego formularza musi zostać przesłana do hotelu mailowo lub faxem najpóźniej do dnia **28 lutego 2014**.
2. Każda rezerwacja musi zostać zagwarantowana kartą kredytową lub poprzez dokonanie wpłaty na konto hotelu w wysokości 100% wartości rezerwacji.
3. Bezkosztowa anulacja rezerwacji możliwa jest do dnia **28 lutego 2014**.
4. Anulacja po wyznaczonym terminie wiąże się z brakiem możliwości odzyskania wpłaconych środków.
5. W przypadku anulowania rezerwacji do dnia **28 lutego 2014** Hotel oświadcza, iż zwróci 100% wpłaconych środków pieniężnych Zamawiającemu.

OPIEKUN WYDARZENIA ZE STRONY HOTELU

1. Imię i nazwisko: **Karolina Młynek**
2. Telefon kontaktowy: **91 481 77 00**
3. Fax: **91 481 77 01**
4. Adres e-mail: **rezerwacjaszczecin@campanile.com**