

Formularz rezerwacji Sali w WiMBP w Gdańsku

(mail: administracja@wbpg.org.pl)

DATA NAJMU (DD.MM.RRRR)	
GODZINY NAJMU (OD ... DO ...)	
ŁĄCZNY CZAS NAJMU (W GODZ.)	
SALA / POMIESZCZENIE	
ŁĄCZNA ILOŚĆ OSÓB	
OCZEKIWANE WYPOSAŻENIE DODATKOWE *	
NAZWA SZKOLENIA / KONFERENCJI / SPOTKANIA	
DANE NAJEMCY / NAZWA FIRMY	
ADRES	
NIP	
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	
TELEFON KONTAKTOWY	
MAIL	
ISTOTNE INFORMACJE / UWAGI	

* jedynie po uzgodnieniu z Działem Administracji WiMBP w Gdańsku

Pieczętka i podpis Najemcy :