

.....  
pieczęć zakładu pracy

Nazwa zakładu pracy .....

Adres .....

NIP .....

tel./fax .....

tel. kom. ....



.....  
miejsowość, data

Stowarzyszenie Kosztorysantów Budowlanych  
00-511 WARSZAWA, ul. Nowogrodzka 31 lok. 327  
e-mail: biuro@kosztorysowanie.org.pl  
tel./fax 22 826 15 67

## **ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA**

Zgłaszam swój udział w I Warsztatach dla Kosztorysantów nad Bałtykiem - Międzywodzie 2016 pt.  
**„KOSZTY CYKLU ŻYCIA OBIEKTU BUDOWLANEGO – PRAKTYCZNE, WSTĘPNE ASPEKTY KALKULACJI”**

w dniach 16-17 września 2016 r. w Międzywodziu, ul. Szkolna 10, Ośrodek Wypoczynkowy „W Sosnowym Lesie”

Lp.	Imię i nazwisko	Należność za uczestnictwo:		Proszę o rezerwację hotelu	
		<b>100,00 zł dla członków SKB*</b>	<b>350,00 zł dla osób niezrzeszonych</b>	termin: 15/16.09.2016 r.	termin: 16/17.09.2016 r.
				<input type="checkbox"/> pok. 1-osob. - 68 zł/brutto/ <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 2-osob. - 45 zł/brutto/	<input type="checkbox"/> pok. 1-osob. - 68 zł/brutto/ <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 2-osob. - 45 zł/brutto/
				<input type="checkbox"/> pok. 1-osob. - 68 zł/brutto/ <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 2-osob. - 45 zł/brutto/	<input type="checkbox"/> pok. 1-osob. - 68 zł/brutto/ <input type="checkbox"/> miejsce w pok. 2-osob. - 45 zł/brutto/
<b>RAZEM</b>					

*\*UWAGA: członkowie SKB zalegający ze składkami ponoszą opłatę w wysokości 350,00 zł*

Opłata za uczestnictwo w I Warsztatach dla Kosztorysantów nad Bałtykiem - Międzywodzie 2016 w wysokości ..... została przekazana w dniu ..... na konto SKB: **PKO BP S.A. IX O/Warszawa nr 60 1020 1156 0000 7302 0058 2247.**

Koszty dojazdu do Międzywodzia, noclegów oraz delegacji uczestnicy pokrywają we własnym zakresie.

**SKB nie zwraca wniesionych opłat w przypadku nieprzybycia osoby zgłoszonej na Warsztaty.**

Stowarzyszenie Kosztorysantów Budowlanych wystawi dla uczestników Warsztatów rachunek (bez VAT).

.....  
podpis dyrektora jednostki zgłaszającej