

**Międzyszkolny Ośrodek Sportowo Szkoleniowy Miasto Stołeczne Warszawa
„OMEGA” Plac Bankowy 3/5
Stręgielek 40 00-950 Warszawa
11-610 Pozezdrze NIP:525-22-48-481**

**tel.87/4279012 87/4279014
www.omega.mazury.pl**

Miejscowość, data ...........................................................

....................................................

....................................................

....................................................

(Dane szkoły, instytucji, organizacji

Nazwa, adres, tel., faks, e-mail)

NIP: ..............................................

Międzyszkolny Ośrodek Sportowo-Szkoleniowy

„Omega”
11-610 Pozezdrze 40

 Proszę o rezerwację miejsc noclegowych w terminie …………………….

( ilość nocy……………. ) dla grupy .......................................... osób w salach wieloosobowych, w tym: ……………… dziewcząt, …………. chłopców oraz ……….. opiekunów: .............. kobiet, ..............mężczyzn i .............. kierowcy.

.................................................................................................................................

(W przypadku rezerwacji pokoi w części o podwyższonym standardzie prosimy podać rodzaj pokoi).

Proszę o potwierdzenie rezerwacji e-mailem ............................................

Numer telefonu szkoły, opiekuna grupy:…………………………………………….

............................................

Podpis