**Szkoła Pediatrii 28-30.09.2018**

Proszę przesłać formularz bezpośrednio do / *Please send the form directly to:*

**Radisson Blu Sobieski Hotel**

Fax +48 22 659 88 28

e-mail: reservation.sobieski.warsaw@radissonblu.com

Formularz powinien zostać przesłany **do dn. 14.09.2018**Po tym terminie rezerwacje będą potwierdzane na zasadzie dostępności pokoi. / *The form shall be sent* ***before 14.09.2018*** *After this date the reservations will be confirmed upon availability.*

Proszę o dokonanie nastepującej rezerwacji */ Please make the following hotel reservation:*

|  |  |
| --- | --- |
| **\*** Nazwisko gościa / *Guest name:* |  |
| **\*** Data przyjazdu / *Arrival date:* |  |
| **\*** Data wyjazdu / *Departure date:* |  |
| **\*** Typ pokoju /*Room type:* |  | Standard - 1-os. / *Single* |  | Standard – 2-os. / *Double* |  | Standard – 2-os. twin / *Twin* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*\*** Cena pokoju /*Room rate:* | **280 PLN** | **310 PLN** | **310 PLN** |
| Cena za pokój, za noc, śniadanie wliczone, nie zawiera podatku VAT (8%) / *The rate given is quoted per room, per night, exclusive of 8% VAT, inclusive of breakfast* |
| **\*** Telefon / Phone number: |  | Faks / *Fax:* |  |
| **\*** E-mail: |  |
| Uwagi /*Comments:* |  |
| Płatność / Payment: | Gotówka lub karta kredytowa / Cash or Credit Card |
| **\***Gwarancja rezerwacji / Guarantee of reservation: | Numer karty kredytowej wraz z data waznosci musi byc przekazany telefonicznie w celu potwierdzenia rezerwacji. Prosimy o kontakt z dzialem rezerwacji tel. 22 579 10 25. / Credit card number with expiry date have to be supplemented in order to confirm reservation. Please contact with reservation department, phone number +48 22 579 10 25 to confirm reservation.  |
| Warunki anulacji / Cancellation terms: | Bezkosztowa anulacja jest możliwa na 14 dni przed przyjazdem. Niewykorzystanie rezerwacji i brak anulacji spowoduje obciążenie karty kredytowej kosztem 100% wartosci rezerwacji. / *Guaranteed reservations may be cancelled 14 days before the day of arrival. A charge, equal 100% amount of reservation, will apply in the event of non-arrival.* |
| Godzina zameldowania / *Check-in time:* | **15:00** | Godzina wymeldowania / Check-out time: | **12:00**  |

**\*** pola obowiązkowe / *obligatory fields*