 **FORMULARZ WEJŚCIA   
 NA MIEJSKIE LODOWISKO MOBILNE   
 W STALOWEJ WOLI   
 DLA GRUP ZORGANIZOWANYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA JEDNOSTKI** |  |
| **DATA** |  |
| **GODZINA** |  |
| **LICZBA OSÓB** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA ORAZ NR TELEFONU** |  |
| **FORMA PŁATNOŚCI** |  |
| **DANE DO FAKTURY** |  |

.……………………………………

Data i podpis Dyrektora jednostki

**Zgłoszenia grup zorganizowanych przyjmują:**

**Adam Krotoszyński –** [**a.krotoszynski@mosir.stalowawola.pl**](mailto:a.krotoszynski@mosir.stalowawola.pl) **Eliza Zawół –** [**e.zawol@mosir.stalowawola.pl**](mailto:e.zawol@mosir.stalowawola.pl)

**Informacje pod nr tel.: (15) 842-25-62 wew. 50**