



ПОЛЬСКАЯ
ТУРИСТИЧЕСКАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ

Zgłoszenie na workshop w Kaliningradzie w dniu 17 października 2016 roku

**Termin zgłoszenia: do
wyczerpania miejsc (ilość miejsc
ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń)**

Proszę o przesłanie dokumentu mailem na adres: julia.ran@pot.gov.pl,

Uczestnik (dane do kontaktu i korespondencji):

| | | | |
|--|----------|------------|-----|
| Nazwa Uczestnika/Podmiot | | | |
| Adres | | | |
| Telefon kontaktowy | | Numer faxu | |
| e-mail | | Strona www | |
| Osoba uczestnicząca w workshopie (max.2) | 1. 2. | | |
| Treść napisu na tabliczkę na stolik (max 45 znaków) | | | |
| Udział w wieczornym spotkaniu w hotelu Heliopark Kaiserhof | TAK | | NIE |

**Uczestnik:
Turystycznej**

**Zagraniczny Ośrodek Polskiej Organizacji
w Moskwie:**

Podpis osoby upoważnionej i pieczęć

Podpis osoby upoważnionej
i pieczęć

Move Your Imagination



109004 г. Москва ул. Земляной Вал 66/20 Тел: +7 (495) 510 6210 Факс: +7 (495) 510 6211
E-mail: info@visitpoland.ru, <http://www.poland.travel>