Formularz

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres biuro@icppc.pl najpóźniej do **5 listopada 2010**

Prosimy o możliwie szybką rejestrację ze względu na planowane zakwaterowanie. Prosimy również o przesłanie sugestii, żeby móc je uwzględnić w programie.

Dane :

Pani/ Pan:	
Imię:	
Nazwisko:	
Data urodzenia:	
Adres:	
Organizacja:	
stanowisko:	
Ulica:	
Kod - pocztowy:	
Miasto:	
Kraj:	
Telefon:	
Telefon komórkowy:	
Faks	
Email:	
Skype:	
strona www:	

Krótki opis organizacji:

Dieta: (TAK lub NIE)

	wegetariańska
	wegańska

Sposób płatności

	przelew bankowy
	PayPal

Zakwaterowanie: (TAK lub NIE))

	Sam zadbam o zakwaterowanie

Zakwaterowanie ICPPC :

Zarezerwuj miejsce dla mnie	
Przyjazd	
Wyjazd	.

Chcę dzielić pokój z następującymi osobami::

1.
2.
3.
4.