

Formularz zamówienia warsztatów dla grup zorganizowanych realizowanych przez

Gminny Ośrodek Kultury w Kwidzynie
 z siedzibą w Marezie, ul. Długa 5, 82-500 Kwidzyn
 NIP 581-18-09-442
 Adres do korespondencji:
 ul. Grudziądzka 30, 82-500 Kwidzyn
 Tel. 55-275-94-70

<i>(Informacja obowiązkowa)</i> Dane rezerwującego (dane osoby lub nazwa pomiotu, na który ma być wystawiona faktura)	
Dane niezbędne do wystawienia faktury (tj. nazwa i adres podmiotu, na który ma być wystawiona faktura)	
Osoba wskazana do kontaktu (imię i nazwisko)	
Nr telefonu osoby wskazanej do kontaktu	
Adres e-mail osoby wskazanej do kontaktu	
Miejsce realizacji warsztatów: <input type="checkbox"/> PRACOWNIA RZEŻBY DZIAŁAJĄCA W ŚWIETLICY KULTURALNO-OŚWIATOWEJ W RAKOWCU <input type="checkbox"/> PRACOWNIA HAFTU ARTYSTYCZNEGO DZIAŁAJĄCA W ŚWIETLICY KULTURALNO-OŚWIATOWEJ W PASTWIE <input type="checkbox"/> PRACOWNIA ARTYSTYCZNA PODGÓRZE DZIAŁAJĄCA W ŚWIETLICY KULTURALNO – OŚWIATOWEJ W PODZAMCZU (proszę zaznaczyć x)	
Data planowanych warsztatów	
Godzina realizacji warsztatów	
Wiek uczestników (klasa)	
Liczba opiekunów grupy, którzy zapewniają opiekę w trakcie prowadzonych zajęć	
Liczba uczestników (bez opiekunów)	
PLACÓWKA Z TERENU GMINY KWIDZYN Liczba uczestników (bez opiekunów) x 7 zł = zł (jeśli DOTYCZY - proszę wypełnić)	PLACÓWKA SPOZA TERENU GMINY KWIDZYN Liczba uczestników (bez opiekunów) x 10 zł = zł (jeśli DOTYCZY - proszę wypełnić)
Dane do przelewu:	Gminny Ośrodek Kultury w Kwidzynie Ul. Grudziądzka 30 82-500 Kwidzyn Poviślański Bank Spółdzielczy w Kwidzynie 53 8300 0009 0015 0113 2000 0010 W tyt. przelewu: opłata za warsztaty dla grupy zorganizowanej realizowanych dnia (pracownia w
Dodatkowe informacje	

Miejsce i data:

Podpis