

**LIII WALNE ZEBRANIE DELEGATÓW ZWIĄZKU MIAST I GMIN MORSKICH**

**Darłowo, 24-25 października 2019r.**

**HOTEL JAN, ul. Słowiańska 24, 76-153 Darłówko Wschodnie**

**POTWIERDZENIE UCZESTNICTWA**

***zmigm@zmigm.org.pl, fax 58 323 70 61***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  Imię i Nazwisko  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Funkcja  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Telefon kontaktowy  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  E-mail  |
|  |

 |  |
| Potwierdzam uczestnictwo w I i II dniu WZD

|  |
| --- |
| **24 -25 października 2019, w tym:** |
|  |

 |  |
|  Potwierdzam uczestnictwo tylko w I dniu WZD  - **24 października 2019** |  |
|

|  |
| --- |
| Potwierdzam uczestnictwo tylko w II dniu WZD - **25 października 2019** |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  |
| Podpis osoby upoważnionej / Pieczęć |

 |  |

**UWAGA!**

- wypełnione potwierdzenie udziału w obradach należy przesłać elektronicznie do biura ZMiGM

 na adres: zmigm@zmigm.org.pl lub faxem 058 323 70 61 **najlepiej do 18 października 2019 r.**

- kartę rezerwacyjną dotyczącą noclegów należy wysłać bezpośrednio do Hotelu Jan