2. számú melléklet

**2023/2024. TANÉVI**

**KÉZILABDA DIÁKOLIMPIA® ORSZÁGOS DÖNTŐ**

**„B” KATEGÓRIA V-VI. KORCSOPORT**

**Tata – 2024. március 8-9-10.**

**2024. február 23. (péntek) 14.00 óráig kérjük visszaküldeni az ÉTKEZÉS igénylést az alábbi e-mail címre:** szallas.etk.kem24@gmail.com

|  |  |
| --- | --- |
| **Iskola neve:**  |  |
| **Pontos címe:**  |  |
| **E-mail címe:**  |  |
| **Csapatvezető neve:**  |  |
| **Csapatvezető mobilszáma:**  |  |
| **Csapatvezető e-mail címe:**  |  |

Érkezés: 🗌 Saját autóbusszal 🗌 Vonattal 🗌 Távolsági busszal 🗌 Személygépkocsikkal

**A köznevelési intézmény V-VI. korcsoportos csapata részére megrendelem az ÉTKEZÉST a KÉZILABDA ”B” országos** **döntő (FIÚ) idejére az alábbiak szerint**:

Számlázási cím:

Név: .....................................................................................

Cím: .....................................................................................

Adószám: .....................................................................................

E-mail: .....................................................................................

2024. március 8. (p) vacsora: ............. fő 2.400 Ft/fő

2024. március 9. (sz) reggeli: ............. fő 1.800 Ft/fő

 ebéd: ............. fő 2.400 Ft/fő

 vacsora: ............. fő 2.400 Ft/fő

2024. március 10. (v) reggeli: ............. fő 1.800 Ft/fő

 ebéd: ............. fő 2.400 Ft/fő

 Összesen: ……………… Ft

Ételallergia: …………… fő részére,

típusa:…………………………………………………………………………………….

**Alulírott, a megrendelést megküldő oktatási intézmény vezetője kötelezettséget vállalok arra, hogy a megrendelt étkezést költségét átutalással – a rendezvény kezdetéig, legkésőbb március 07-ig - számla ellenében kifizetjük. A megrendelt, de igénybe nem vett étkezés költségét is kötelesek vagyunk megtéríteni!**

**Az átutalásos számlát a megrendelő beérkezését követően kiállítjuk, melyet az alábbi email címre megküldünk (számlázz.hu rendszeréből)**

**A számla küldését az alábbi e-mail címre kérjük:**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**Az étkezési díjat a számlán szereplő számlaszámra kérjük átutalni, közlemény rovatba a számla sorszámát kérjük beírni.**

Határidő utáni megrendelést nem áll módunkban elfogadni!

Kelt: …………………………….. 2024. február hó …….nap

 P.H

 i g a z g a t ó