

**Novotel Katowice Centrum przy al.Rozdzieńskiego 16 w Katowicach zaprasza uczestników Florystycznych Mistrzostw Europy do skorzystania ze specjalnej oferty hotelu w dniach 25-28.08.2022**

aby dokonać rezerwacji, proszę wypełnić poniższy formularz i odesłać go

e-mailem na adres: [h3377-re@accor.com](mailto:h3377-re@accor.com) lub [h3377-re1@accor.com](mailto:h3377-re1@accor.com) lub [h3377-re2@accor.com](mailto:h3377-re2@accor.com)

**Termin rezerwacji**

**Imię i nazwisko osób nocujących:**

**Proszę wybrać rodzaj pokoju:**

- |                          |   |                      |
|--------------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Pokój standardowy 1-os.   | <b>329 zł/ doba</b>  |
| <input type="checkbox"/> | Pokój standardowy 2-os.( tylko łóżko małżeńskie)                  | <b>369 zł/ doba</b>  |
| <input type="checkbox"/> | Pokój superior 1-os   | <b>369 zł/ doba</b>  |
| <input type="checkbox"/> | Pokój superior 2-os ( łóżko małżeńskie lub dwa oddzielne łóżka    | <b>409 zł/ doba</b>  |
| <input type="checkbox"/> | Pokój executive 1-os.   | <b>409 zł / doba</b> |
| <input type="checkbox"/> | Pokój executive 2-os. ( łóżko małżeńskie lub dwa oddzielne łóżka) | <b>449 zł / doba</b> |

**Informacje dodatkowe:**

1. **Cena dotyczy zakwaterowania na jedną dobę.**
2. **W cenę wliczone jest śniadanie oraz podatek Vat.**
3. Doba hotelowa w hotelach rozpoczyna się o godz. 15.00 w dniu przyjazdu a kończy o godz. 12.00 w dniu wyjazdu.
4. Bezpłatne Centrum Rekreacji: basen, sauna, jacuzzi i siłownia oraz wifi.
5. Płatna strefa parkowania: 5zł/ godz. lub 40 zł/ doba.

**ADRES – DANE DO FAKTURY**

**Nazwa Fimy**

**Dane adresowe**

**NIP**

**Telefon kontaktowy**

**e-mail:**

**Forma płatności:**

- Przedpłata- zgodnie z podanymi niżej warunkami  
Numer konta: Bank Handlowy w Warszawie PL 65 1030 1508 0000 0005 0337 7004
- Karta kredytowa. Płatność kartą płatniczą/ kredytową. Wyrażam zgodę na dokonanie preautoryzacji na poniższej karcie zgodnie z warunkami rezerwacji/ anulacji.

**Imię i Nazwisko posiadacza:**

**Numer karty:**

**Data ważności:**

**Warunki rezerwacji/ anulacji:**

1. Rezerwacje będą potwierdzane w miarę dostępności pokoi hotelowych. Hotel zastrzega sobie prawo do limitowania ilości pokoi dostępnych dla uczestników Targów po cenach specjalnych.
2. Do momentu otrzymania ze strony Gościa gwarancji płatności, wszystkie rezerwacje pokoi będą traktowane jako rezerwacje wstępne, które mogą zostać przez hotel anulowane. Jako gwarancję przyjmuje się przedpłatę za całą rezerwację lub podanie danych karty kredytowej i wyrażenie zgody na preautoryzację na karcie.
3. Goście mają prawo do dokonania bezkosztowej anulacji lub zmiany rezerwacji najpóźniej na 15 dni przed przyjazdem.
4. Na 14 dni przed przyjazdem, rezerwacje nie zagwarantowane (wstępne) mogą zostać anulowane. Reaktywacja rezerwacji możliwa będzie pod warunkiem dostępności pokoi i na warunkach określonych przez Hotel.

**Oświadczam, iż zapoznałam/ em się i akceptuję powyższe uzgodnienia.**

**Data:** .....

**Podpis:** .....