****

**FORMULARZ REZERWACJI SALI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Telefon kontaktowy**  |  |
| **e-mail** |  |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Reprezentowana przez:** |  |
| **Adres firmy** |  |
| **NIP** |  |
| **Rodzaj Sali**  |  |
| **Cel wynajmu**  |  |
| **Data wynajmu**  |  |
| **Godziny wynajmu** |  |
| **Liczba uczestników**  |  |
| **Uwagi (nagłośnienie, oświetlenie, stoły, krzesła, flipchart, ekran, projektor itp.)** |  |