**Krajowa Szkoła Sądownictwa i Prokuratury**

ul. Przy Rondzie 5, 31 – 547 Kraków

***ZGŁOSZENIE***

*korzystania z noclegów w DOMU APLIKANTA*

*Krajowej Szkoły Sądownictwa i Prokuratury*

*Prosimy o czytelne wypełnienie formularza i odesłanie bezpośrednio do Domu Aplikanta faxem lub mailem*

**dom.aplikanta@kssip.gov.pl**

**fax 12/617 96 98**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu kontaktowego |  |
| Aplikacja \* *(\* właściwe podkreślić)* | ogólna | sędziowska | prokuratorska |
| Zjazd nr | ……. |

**Szczegóły rezerwacji:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data przyjazdu |  |
| Data wyjazdu |  |
| Przewidywana godzina przyjazdu |  |

\* \* \* \* \*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakwaterowanie z osobami towarzyszącymi\****(\*proszę postawić krzyżyk w odpowiednich rubrykach)* | Osoba dorosła | Dziecko(powyżej 12 roku życia) | Dziecko (powyżej 12 roku życia) |
|  |  |  |
| Data przyjazdu osób towarzyszących |  |
| Data wyjazdu osób towarzyszących |  |
| Forma płatności\* (\* właściwe podkreślić) | Karta kredytowa | Przelew przed przyjazdem |

***W przypadku rezygnacji z zakwaterowania w Domu Aplikanta prosimy***

***o informację w formie pisemnej lub telefonicznie (12/617 96 99).***

***Anulacje rezerwacji dla osób towarzyszących prosimy dokonywać najpóźniej w dniu poprzedzającym datę przyjazdu Gości.***