**ZAMÓWIENIA NA KARNETY W SEZONIE LETNIM  
8.05-24.09.2017 (20 tygodni)**

**Imię i Nazwisko  
Telefon  
Email**

Powyższe dane są nam potrzebne do sprawnego rozpatrzenia Państwa zamówień i szybkiego powiadomienia o dokonaniu rezerwacji.

**Proszę o zarezerwowanie kortów w sezonie letnim w następujących terminach:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KORTY ZIEMNE** | | |  | **HALA** | | |
|  | **DZIEŃ** | **GODZ.** | **KORT NR.** |  | **DZIEŃ** | **GODZ.** | **KORT NR.** |
| **1.** |  |  |  | **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  | **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  | **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  | **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  | **5.** |  |  |  |

**Ewentualne terminy zastępcze:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KORTY ZIEMNE** | | |  | **HALA** | | |
|  | **DZIEŃ** | **GODZ.** | **KORT NR.** |  | **DZIEŃ** | **GODZ.** | **KORT NR.** |
| **1.** |  |  |  | **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  | **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  | **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  | **4.** |  |  |  |

**Formularze należy złożyć do 11 kwietnia. Rozpatrzymy je nie później niż 13 kwietnia.**