**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W KONFERENCJI**

**„XXX lat Parku Krajobrazowego Puszczy Knyszyńskiej”**

**20 – 21września 2018 roku**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | | | | | |
| **Nazwa i adres instytucji** |  | | | | | |
| **Województwo** |  | | | | | |
| **Telefon/e-mail** |  | | |  | | |
| **REZERWACJA WYŻYWIENIA I NOCLEGÓW** | | | | | | |
| **rodzaj posiłków** | | | **zwykłe** | | **wegetariańskie** | |
| **20 września 2018 r.** | | | **21 września 2018 r.** | | | |
| **obiad** | |  | **sesja wyjazdowa z obiadem** | | |  |
| **Muzeum Ikon** | |  |  | | |  |
| **uroczysta kolacja** | |  |  | | |  |
| **nocleg ze śniadaniem** | |  |  | | |  |

**……………………………… ………………………………….**

Miejscowość, data Podpis

|  |
| --- |
| **Zgłoszenia prosimy kierować na adres**:  Park Krajobrazowy Puszczy Knyszyńskiej im. Prof. W. Sławińskiego  ul. Chodakowskiego 6  16-030 Supraśl  tel./fax 85-718 37 85  lub pocztą elektroniczną: park.krajobrazowy@gmail.com |