|  |  |
| --- | --- |
|  | **TÖRÖKSZENTMIKLÓSI REFORMÁTUS OKTATÁSI KÖZPONT**  Óvoda, Általános Iskola, Gimnázium, Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium  5200 Törökszentmiklós, Almásy út 50.  Telefon: +36 56 390-185  email: torokszentmiklosirok@reformatus.hu |

Tisztelt Versenyzők, felkészítő Tanárok, Kísérők!

Versenyünkön lehetőség lesz étkezés (büfé, ebéd) igénybevételére. Amennyiben Önök élni kívánnak a lehetőséggel, az alábbi nyomtatvány kitöltésével, és visszaküldésével tehetik ezt meg. Hozzájárulás nélkül sajnos nem áll módunkban ebédet biztosítani. Megértésüket köszönjük!

**Versenyen való részvétel önköltsége (résztvevő: versenyző, kísérő)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szolgáltatás megnevezése** | **Résztvevők száma**  **(fő)** | **Részvételi díj megjelent személyenként** | | **Részvételi díj**  **összesen (Ft)** |
| Büfé, - ebéd hozzájárulás: |  | 1000- Ft/fő | |  |
| Költségviselő neve, címe |  | | | |
| Befizetés módja: | 🞏 átutalás | | | |
| Nyilatkozat: | Tudomásul veszem, hogy a jelentkezés lap kitöltésével fizetési kötelezettség jár. Vállalom, hogy a rendezvény részvételi díját - a visszaigazolással együtt küldött számla ellenében - **2023. március17. napjáig** átutalom a szervező intézmény OTP Bank Nyrt-nél vezetett 11745066-20005540 számlájára kifizetem.  A közlemény rovatba kérjük szíveskedjen feltüntetni a résztvevő intézmény vagy magánszemély nevét és a kapott számla sorszámát. | | | |
| Dátum: | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Delegáló intézmény vezetőjének aláírása  P.H.  (költségviselő esetén) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Felelős pedagógus aláírása | |